Fecha de entrega en FESC: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

|  |
| --- |
| **REPORTE FINAL** **PRÁCTICA FORMATIVA I** |
|  **Total de horas cubiertas en el presente reporte:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** **Fecha de inicio de práctica:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** **Fecha de terminación de práctica: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| **DATOS GENERALES**  |
| ALUMNO/A: |
| MATRÍCULA: | CARRERA: LIC. EN SEGURIDAD CIUDADANA |
| SEMESTRE: | CORREO Y TELÉFONO DEL ALUMNO/A: |
| DÍAS Y HORARIO QUE ACUDÍA A PRÁCTICA: |
| EMPRESA O INSTITUCIÓN DONDE SE REALIZARON LAS PRÁCTICAS FORMATIVAS: |
| DIRECCIÓN Y TELÉFONO DE LA INSTITUCIÓN : |
| NOMBRE DEL RESPONSABLE/ENCARGADO DE LAS PRÁCTICAS EN LA INSTITUCIÓN: |
| CARGO EN LA INSTITUCIÓN: |
| CORREO ELECTRÓNICO DEL RESPONSABLE: |

|  |
| --- |
| **ACTIVIDADES REALIZADAS** |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

|  |
| --- |
| **LOGROS O COMPETENCIAS OBTENIDAS** |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

|  |
| --- |
| **NOTAS U OBSERVACIONES IMPORTANTES QUE RESALTAR DE LA EXPERIENCIA DE PRÁCTICAS** |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

|  |
| --- |
|  |
| **Responsable de la empresa o institución. Nombre, firma y sello.**  |

**El oficio debe llevar el Vo. Bo. del responsable de las Prácticas Profesionales de la Empresa o Institución donde el estudiante realizó las Prácticas Profesionales, así como el sello de la misma.**

|  |
| --- |
|  |
| **Alumno(a) de la FESC-UAEM. Nombre y firma.** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **NOTA** |

|  |
| --- |
| * **El presente formato deberá ser llenado a máquina o en computadora.**
* ***SIN FALTAS DE ORTOGRAFÍA***
* **No se aceptan documentos firmados por ausencia (P.A.) y/o por poder (P.P.)**
 |

 |

**SISTEMA DE PRÁCTICAS.**

**EVALUACIÓN DE LA PRÁCTICA FORMATIVA I.**

Nombre del estudiante:

Nombre del escenario:

Responsable del escenario:

A continuación encontrará una serie de competencias requeridas para la evaluación del desempeño de los estudiantes de la Licenciatura de Seguridad Ciudadana que están realizando prácticas en su escenario. Analice y evalué el desempeño en cada una de las competencias según el grado de cumplimiento. La evaluación servirá como calificación de la prAprovechamiento de los Recursos a.servaciones adicionaleseguridad Ciudadana que estáctica. Si es necesario realizar observaciones adicionales puede hacerlo al final de la hoja.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **No.** | **Aspecto** | **Ponderación** | **Puntuación** |
| 1 | Asistencia | 0 – 10 puntos |  |
| 2 | Puntualidad | 0 – 10 puntos |  |
| 3 | Cumplimiento de objetivos | 0 – 10 puntos |  |
| 4 | Aplicación de Conocimientos | 0 – 10 puntos |  |
| 5 | Habilidades Desarrolladas | 0 – 10 puntos |  |
| 6 | Ética y Responsabilidad | 0 – 10 puntos |  |
| 7 | Aprovechamiento de los Recursos Materiales | 0 – 10 puntos |  |
| 8 | Aprovechamiento de las Asesor | 0 – 10 puntos |  |
| 9 | Calidad del trabajo realizado | 0 – 10 puntos |  |
| 10 | Integración al escenario | 0 – 10 puntos |  |
|  |  | **Total de puntos** |  |

Observaciones y Propuestas: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Fecha. Nombre, firma y sello del

 Responsable de la institución o empresa.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **NOTA** |

|  |
| --- |
| * **El presente formato deberá ser llenado a máquina o en computadora.**
* ***SIN FALTAS DE ORTOGRAFÍA***
* **No se aceptan documentos firmados por ausencia (P.A.) y/o por poder (P.P.)**
 |

 |