**Informe final del docente tutor de práctica preprofesionales**

Nota: el texto en color gris es indicativo y debe eliminarse cuando se complete el formato. El documento estará debidamente legalizado con su firma en esfero azul

1. **DATOS INFORMATIVOS:**
   1. **Entidad receptora de las prácticas:**

Pública ( )

Privada ( )

Tercer sector ( )

Organismos Internacionales ( )

Otro \_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre de la entidad: (Institución en la que se encuentra realizando prácticas)

Responsable asignado de prácticas: (Nombre del responsable delegado de la institución donde se encuentre realizando sus prácticas.)

Correo electrónico: (minúsculas)

Teléfono: (Dígitos anteponer código del país)

Dirección: (Ciudad, calles principal y secundaria)

**1.2. Tutor universidad URAI**

Nombres y apellidos del tutor: (Docente de URAI)

Número de cédula: (dígitos)

Carrera o unidad académica: (Texto)

Correo electrónico: (minúsculas)

Número de teléfono: (Dígitos anteponer código del país)

* 1. **Datos del/los estudiantes**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Nombres y apellidos | Cédula | Carrera | Semestre | Correo electrónico |
|  |  |  |  |  |

* 1. **Duración de la práctica**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **FECHA DE INICIO** | | | **FECHA DE FINALIZACIÓN** | | |
| dd | mm | aa | dd | mm | aa |

* 1. **Componente o tipo de la práctica**

Prácticas laborales: ( )

Prácticas de servicio comunitario: ( )

Ayudantía de docencia: ( )

Ayudantía de investigación: ( )

**Actividades desarrolladas:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **NOMBRES Y APELLIDOS** | **ACTIVIDAD** | **HORAS** |
|  |  |  |
|  |  |
|  |  |
| **Total de horas** |  |

**Firmas de responsabilidad**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Elaborado por:** | **Nombre:**  **Tutor Universidad URAI**  **CC:** | **Firma:** |
| **Aprobado y Validado por:** | **Nombre:**  **Delegado de Facultad para la Gestión de Vinculación**  **CC:** | **Firma:** |