**REPORTE GENERAL DE PRÁCTICAS PROFESIONALES**

**Periodo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |
| --- |
| **Datos de la institución o empresa receptora** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| **Nombre de la institución o empresa:**   |  |
|  |  |  |
|  **Nombre del programa o proyecto en que participa el practicante:** |  |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| **Datos del practicante** |
|  |
|  **Nombre del alumno:** |  |  |  |
|  | Apellido paterno Apellido materno Nombre (s) |
|  |  |  |
| **Periodo de evaluación:** |  | **a** |  | **Horas realizadas: 200 horas** |
|  |  |  |  |
| **Día Mes Año** |  | **Día Mes Año** |  |  |  |

|  |
| --- |
| **Reporte general de actividades** |
| Describir ampliamente todos los proyectos y las actividades que se realizaron durante las prácticas en el periodo señalado y su impacto y como contribuyeron en su formación profesional |
|  |
|  |

Cuernavaca, Morelos a \_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **Firma del practicante** |  | **Responsable de la institución o empresa receptora (firma y sello)** |