



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DEL ESTADO DE HIDALGO

PRÁCTICAS PROFESIONALES REPORTE GLOBAL

M.C. Miguel Ángel de la Fuente López
Director de Servicio Social y Prácticas Profesionales
Presente

Por este conducto me permito reportarle las actividades que desarrollé durante la prestación de mis Prácticas Profesionales.

Número de Cuenta: _____ Licenciatura: _____

Instituto o Escuela Superior: _____

Apellido Paterno: _____ Apellido Materno: _____

Nombre(s): _____

Periodo de Prácticas Profesionales: _____ al _____
día mes año día mes año

Unidad Receptora: _____

Área o Departamento: _____

Nombre del Programa y/o Proyecto: _____

Total de horas realizadas: _____

[Observaciones del practicante]

¿Consideras que las actividades realizadas en su mayoría fueron en apoyo a?

Investigación () Administrativa () Educativa () Consulta y/o asesoría ()

¿Te quedaste a laborar en la UR donde realizaste tus Prácticas Profesionales?

Si () No ()

¿Recibiste algún apoyo económico por parte de la UR? Si () No ()

Monto total recibido en el periodo: _____

¿Consideras que tus prácticas profesionales te ayudaron en tu formación académica y personal?

Mucho () Regular () Poco () Nada ()

[Observaciones del Docente Externo]

¿En qué grado considera que las actividades realizadas por él (la) practicante tuvieron un impacto en su dependencia (UR)?

Mucho () Regular () Poco () Nada ()

[Observaciones del Asesor Académico]

¿Considera que las actividades realizadas por él (la) alumno(a) en sus Prácticas Profesionales fueron de apoyo en su formación académica?

Mucho () Regular () Poco () Nada ()

[Resumen de actividades]



INCULACIÓN
SERVICIO SOCIAL Y PRÁCTICAS
PROFESIONALES

(Nombre y firma)
Practicante

(Nombre y firma)
Asesor Externo

(Nombre y firma)
Asesor Académico