Prácticas Profesionales PP02FAUV Xalapa

|  |
| --- |
| **Unidad Receptora donde realizará la Práctica Profesional** |
| Nombre de la Empresa |  |
| Dirección Física de la Empresa |  |
| Responsable del Programa en la Empresa |  |
| Correo Electrónico de Contacto |  |
| Teléfono |  |

|  |
| --- |
| **Datos del Practicante** |
| Nombre |  |
| Matrícula |  |
| Correo Electrónico particular |  |
| Teléfono |  |

|  |
| --- |
| **Descripción de Actividades (glosa)** |
|  |

*Seleccione las actividades a realizar:*

1. **DISEÑO**
	* Análisis de sitio
	* Asistente en la integración de programas arquitectónicos
	* Asistencia a la coordinación de proyectos
	* Desarrollo de anteproyecto
	* Desarrollo de detalles constructivos
	* Auxiliar en la presupuestación y gestión de proyectos
	* Asistencia gestiones con proveedores (material, maquinaria y equipo)
	* Supervisión arquitectónica
	* Revisión de planos arquitectónicos
	* Análisis estructural
	* Diseño urbano
	* Memoria descriptiva del Proyecto
	* Diseño y cálculo de instalaciones (hidráulicas, sanitarias, gas, eléctricas, especiales)
2. **CONSTRUCCIÓN**
	* Auxiliar de supervisión de obra
	* Levantamientos arquitectónicos
	* Supervisión de pruebas de Resistencia
	* Auxiliar en revisión estructural
	* Elaboración de estimaciones de obra
	* Elaboración de reportes de obra
3. **ADMINISTRACIÓN Y CONTROL DE OBRA**
	* Cuantificación de conceptos de obra
	* Registro y proceso de números generadores
	* Auxiliar en integración de tarjetas de precios unitarios y presupuestos
	* Integración de paquetes de obra
	* Programación y seguimiento de obra
4. **GESTIÓN**
	* Asistente en la gestión de permisos y autorizaciones ante dependencias correspondientes
	* Seguimiento a procesos administrativos relativos a Proyecto y obra
	* Atención al público
	* Revisión normativa de planos y documentación relativa al Proyecto y construcción.
5. **PRODUCCIÓN**
	* Representación del Proyecto Arquitectónico (bi y tridimensional)
	* Representación tridimensional del Proyecto Arquitectónico (sistemas BIM)
	* Realidad virtual y edición de imágenes (animación y fotomontaje arquitectónico)

Otras actividades:

|  |  |
| --- | --- |
| **ACTIVIDAD** | **MES** |
| **1** | **2** | **3** | **horas** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  | **TOTAL** |  |

|  |
| --- |
| NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE DE LA UNIDAD RECEPTORA (ASESOR) |
| NOMBRE Y FIRMA DEL PRACTICANTE |