**REPORTE FINAL**

|  |  |
| --- | --- |
| FECHA: |  |

Datos generales de la empresa o dependencia solicitante

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre: |  |
| Dirección: |  |
| Ciudad: |  | Estado: |  |
| Teléfono: |  | Correo electrónico: |  |

1. Descripción del lugar donde se realizó la práctica profesional.
2. Explicar si se obtuvieron los objetivos del programa.
3. Explicar causas por las que no se obtuvieron los objetivos del programa.
4. Cómo contribuyó la práctica en su formación profesional.
5. Explicar funciones o actividades realizadas fuera del programa.
6. Evaluación personal de la práctica profesional.

Coatzacoalcos, Ver., a \_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Matrícula  | Nombre del estudiante | Firma |
|  |  |  |