**REPORTE DE ACTIVIDADES**

**INFORMACIÓN ESCOLAR DE LA O EL PRACTICANTE**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **MATRÍCULA** | **SECCIÓN** | **PERIODO DE INSCRIPCIÓN / AÑO** |
|  |  |  |
| **APELLIDO PATERNO APELLIDO MATERNO NOMBRE (S)** |
|  |

**INFORMACIÓN DE LA ORGANIZACIÓN**

|  |  |
| --- | --- |
| **NOMBRE DE LA ORGANIZACIÓN** | **NÚMERO DE REPORTE** |
|  | **/ 2**  |

**CUMPLIMIENTO DE OBJETIVOS Y REALIZACIÓN DE ACTIVIDADES**

**Instrucción de llenado**: Con base en los objetivos específicos señalados en el PT, señala únicamente los objetivos con sus respectivas actividades que al día 15 de abril se encuentran realizadas. Considera que puedes eliminar las celdas no utilizadas.

|  |  |
| --- | --- |
| **OBJETIVOS ESPECÍFICOS CUMPLIDOS** | **ACTIVIDADES REALIZADAS** |
|  | 1.11.2 |
|  | 2.12.2 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**AVANCE DEL CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES (MESES – SEMANAS)**

**Instrucción de llenado**: Con base en las actividades realizadas en el punto anterior, rellena las celdas de lo planeado con base en el cronograma del PT y las celdas de lo real en la semana en que se cumplieron. Inserta las filas que sean necesarias de acuerdo a las actividades realizadas.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ACTIVIDADES** | **Marzo** | **Abril** | **Mayo** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** | **9** | **10** | **11** | **12** |
| 1.1  | PLANEADO |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| REAL |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1.2  | PLANEADO |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| REAL |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2.1 | PLANEADO |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| REAL |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2.2 | PLANEADO |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| REAL |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2.3 | PLANEADO |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| REAL |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**PROBLEMÁTICAS O NECESIDADES EN EL DESARROLLO DE LA PRÁCTICA**

**Instrucción de llenado:** Identifica de manera clara y puntual las problemáticas y/o necesidades que has enfrentado durante el desarrollo de tu práctica profesional durante el periodo que se reporta.

|  |  |
| --- | --- |
| **PROBLEMÁTICA O NECESIDAD** | **¿Se solucionó? ¿Cómo?** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**COMPETENCIAS DE LA O EL PRACTICANTE DESARROLLADAS**

**Instrucción de llenado**: Con base en las competencias requeridas para realizar el PT, identifica cuáles de ellas (y otras), has desarrollado en el periodo que se reporta y describe de manera clara y puntual cómo la práctica profesional lo ha permitido.

|  |  |
| --- | --- |
| **CONOCIMIENTOS** | **Descripción** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| **HABILIDADES** | **Descripción** |
|  |  |
|  |  |
| **ACTITUDES Y VALORES** | **Descripción** |
|  |  |
|  |  |

**NOMBRES Y FIRMAS**

|  |  |
| --- | --- |
| **PRÁCTICANTE** | **JEFA O JEFE INMEDIATO DE LA O EL PRÁCTICANTE** |
|  |  |

Xalapa-Enríquez, Ver; a **XX** de **XXXXXX** del **XXXX**