**INFORME FINAL 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** |
|  |

**CUMPLIMIENTO DE OBJETIVOS Y REALIZACIÓN DE ACTIVIDADES**

**Instrucción de llenado**: Con base en los objetivos específicos señalados en el PT, señala los objetivos con las respectivas actividades que se realizaron. Considera que puedes eliminar las celdas no utilizadas.

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

**CULMINACIÓN 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** | **Junio** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** | **9** | **10** | **11** | **12** | **13** | **14** |
| 1.1  | PLAN |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| REAL |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1.2  | PLAN |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| REAL |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2.1 | PLAN |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| REAL |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2.2 | PLAN |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| REAL |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2.3 | PLAN |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 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 enfrentaste 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), desarrollaste en el periodo que se reporta y describe de manera clara y puntual cómo la práctica profesional lo permitió.

|  |  |
| --- | --- |
| **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**