



**REPORTE MENSUAL DE
PRÁCTICAS PROFESIONALES**

EDICIÓN

01

ESCUDO DE LA DEPENDENCIA/EMPRESA (1)

No. Reporte mensual: xx (2)

Fecha:xx/xx/xxxx (3)

Reporte de Prácticas Profesionales con la participación en el Programa/Proyecto de:
(4)

Nombre del prestante: (5) _____

Objetivo general del Programa/Proyecto: (6) _____

Actividades realizadas: (7)

a) Descripción del lugar.- Características, organigrama, personal, etc.

b) Personas a quienes benefició directa o indirectamente las prácticas profesioanles.

c) Procedimiento.- Explicación del desarrollo del trabajo de manera secuencial, señalando tiempos empleados para cada actividad desarrollada en las prácticas profesionales.

d) *Especificar la evaluación de las actividades; describa la situación en el área de intervención antes y después de aplicado las prácticas.*

e) *Registrar dificultades que se presentaron durante la realización de las mismas, así como el manejo que se le dio a éstas.*

f) *Recursos utilizados.- Cuáles recursos, cómo se obtuvieron y cómo se emplearón.*

g) *Conclusiones en base a los resultados.*

h) *Conclusiones personales respecto a las prácticas realizadas.*



**REPORTE MENSUAL DE
PRÁCTICAS PROFESIONALES**

EDICIÓN

01

i) Aprendizajes y aportaciones.

j) Propuestas.

Nombre y firma (8)
Responsable de la Dependencia/ Empresa

Nombre y firma (9)
Director de la Escuela o Facultad

Nombre y firma (10)
Prestador