



**REPORTE DE ACTIVIDADES DE PRÁCTICAS ACADÉMICAS.**

Datos del Alumno.
Nombre:
Licenciatura:
Matrícula:

Fecha (de inicio y de término).
Del: DD/MM/AAAA
Al: DD/MM/AAAA
Horas cubiertas: <b>240</b>

Dependencia o empresa donde se realizan las Prácticas Académicas.
Nombre de la institución o empresa:

Actividades realizadas (Enlistar las actividades sin describirlas, de manera breve).	Duración (repartir las 240 horas entre cada actividad).	Observaciones de las actividades (Ejemplo: errores, incidencias o aprendizajes).

\_\_\_\_\_  
Firma del Supervisor o Jefe Inmediato.

SELLO EMPRESA/INSTITUCIÓN.

\_\_\_\_\_  
Firma del prestador de Prácticas Académicas.