



Instituto Tecnológico Superior
VICENTE ROCAFUERTE
RCP.S02. No. 094-05
DEPARTAMENTO DE PRÁCTICAS PRE-PROFESIONALES

Informe de Prácticas Pre-Profesionales



Estudiante

DOS NOMBRES Y DOS APELLIDOS

Cédula de identidad

XXXXXXXXXX

Carrera XXXXXXXXX

Periodo de Prácticas Pre-profesionales:

De xx de mes al xx del mes de 201x

Dirección: Ave. Quito y Padre Solano
Teléfono: 04-2280964
Correo electrónico: practicaspreprofesionales@itsvr.edu.ec



**Instituto Tecnológico Superior
VICENTE ROCAFUERTE
RCP.S02. No. 094-05
DEPARTAMENTO DE PRÁCTICAS PRE-PROFESIONALES**

FICHA DE EVALUACIÓN Y RENDIMIENTO DEL PRACTICANTE

LUGAR Y FECHA: _____

| | | |
|-----|-----|-----|
| DÍA | MES | AÑO |
|-----|-----|-----|

NOMBRE Y APELLIDOS DEL ESTUDIANTE: _____

CARRERA: _____

NOMBRE DE LA EMPRESA: _____

AREA DE DESEMPEÑO DEL PRACTICANTE: _____

NOMBRE DEL TUTOR EMPRESARIAL: _____

CARGO DEL TUTOR EMPRESARIAL: _____

Indique con una X la calificación que usted considere adecuada, según la siguiente escala:

- 5 EXCELENTE
- 4 MUY SATISFACTORIO
- 3 SATISFACTORIO
- 2 POCO SATISFACTORIO
- 1 NADA SATISFACTORIO

| VALORACIÓN | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 | OBSERVACIONES |
|------------|---|---|---|---|---|---------------|
|------------|---|---|---|---|---|---------------|

ASPECTO TÉCNICO

| | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|
| Los conocimientos del practicante aseguran una exitosa realización de los trabajos | | | | | | |
| Demuestra interés y entusiasmo en aprender | | | | | | |
| Posee iniciativa, constantemente pregunta por nuevos trabajos | | | | | | |
| Demuestra capacidad en la realización de sus trabajos | | | | | | |
| Es hábil para poner en práctica ideas propias o ajenas | | | | | | |

ASPECTO OPERATIVO

| | | | | | | |
|---|--|--|--|--|--|--|
| Demuestra compromiso en la realización de sus trabajos | | | | | | |
| Es constante y siempre muy predispuesto a desempeñar la labor | | | | | | |
| Cumple con exactitud, esmero y orden los trabajos | | | | | | |
| Actúa voluntariamente en los trabajos de rutina | | | | | | |

Dirección: Ave. Quito y Padre Solano
Teléfono: 04-2280964
Correo electrónico: practicaspreprofesionales@itsvr.edu.ec



**Instituto Tecnológico Superior
VICENTE ROCAFUERTE
RCP.S02. No. 094-05
DEPARTAMENTO DE PRÁCTICAS PRE-PROFESIONALES**

ASPECTO SOCIAL

| | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|
| Su actitud es proactiva y facilita la tarea en equipo | | | | | | |
| Coopera de manera permanente y espontánea | | | | | | |
| Es respetuoso con los jefes y compañeros de trabajo | | | | | | |
| Demuestra habilidades de liderazgo en los trabajos en equipo | | | | | | |
| Demuestra ser cuidadoso en su presentación personal | | | | | | |

ASPECTO ESTRATÉGICO

| | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|
| Demuestra ser eficaz en el análisis y resolución de problemas | | | | | | |
| Tiene la habilidad para evaluar datos y de tomar decisiones lógicas de manera imparcial y desde el punto de vista racional | | | | | | |
| Planifica y organiza de manera adecuada los trabajos diarios | | | | | | |
| Es creativo y propone soluciones y/o alternativas para mejorar situaciones de trabajo | | | | | | |
| Es perseverante, cuando debe enfrentar situaciones difíciles de trabajo, hasta que éste quede resuelto | | | | | | |
| Es puntual en el trabajo | | | | | | |

OBSERVACIONES GENERALES

FIRMA DEL TUTOR EMPRESARIAL

SELLO DE LA EMPRESA



**Instituto Tecnológico Superior
VICENTE ROCAFUERTE
RCP.S02. No. 094-05
DEPARTAMENTO DE PRÁCTICAS PRE-PROFESIONALES**

MATRIZ DE EVALUACIÓN PRE PROFESIONALES LLENADA POR EL TUTOR DE PRÁCTICAS

| | |
|---|------------------------------|
| Nombre Alumno: | |
| Cedula de Identidad: | |
| Semestre: | |
| Nombre de la Empresa: | |
| Área de Practica: | |
| Dirección: | |
| Coordinador de Practicas: | |
| Fecha de inicio de la practicas: | Fecha de Culminación: |

EVALUACIÓN DE ACUERDO A LOS SIGUIENTES ASPECTOS:

| | Regular | Bueno | Muy Bueno | Observaciones |
|--------------------------|----------------|--------------|------------------|----------------------|
| Puntualidad y asistencia | | | | |
| Habilidades y destrezas | | | | |
| Técnicas y actitudes | | | | |

EVALUACIÓN DE ACUERDO A LOS SIGUIENTES ASPECTOS:

| Desempeño (2 puntos) | Cooperación (2 puntos) | Presentación (2 puntos) | Liderazgo (2 puntos) | Informe (2 puntos) | TOTAL |
|-----------------------------|-------------------------------|--------------------------------|-----------------------------|---------------------------|--------------|
| | | | | | |

CALIFICACIÓN FINAL DEL ESTUDIANTE EN LETRAS:

Coord. PRÁCTICAS PRE-PROFESIONALES

TUTOR DE PRÁCTICAS



**Instituto Tecnológico Superior
VICENTE ROCAFUERTE
RCP.S02. No. 094-05
DEPARTAMENTO DE PRÁCTICAS PRE-PROFESIONALES**

FICHA DE SUPERVISIÓN DE TUTOR DE PRÁCTICAS

| | | | | | | |
|----------------|-------|-----|-----|-----|-----------------|--|
| LUGAR Y FECHA: | _____ | Día | Mes | Año | Nº VISITA: | |
| | | | | | HORA DE VISITA: | |

NOMBRE DEL TUTOR DE PRÁCTICAS: _____

NOMBRE Y APELLIDOS DEL ESTUDIANTE: _____

CARRERA: _____

NOMBRE DE LA EMPRESA: _____

AREA DE DESEMPEÑO: _____

TUTOR EMPRESARIAL: _____

CARGO DEL TUTOR EMPRESARIAL: _____

Indique con una X la calificación que usted considere adecuada, según la siguiente escala:

- 5 EXCELENTE
- 4 MUY SATISFACTORIO
- 3 SATISFACTORIO
- 2 POCO SATISFACTORIO
- 1 NADA SATISFACTORIO

| VALORACIÓN | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 | OBSERVACIONES |
|--|---|---|---|---|---|---------------|
| ASPECTO TÉCNICO | | | | | | |
| Los conocimientos del practicante aseguran una exitosa realización de los trabajos | | | | | | |
| Demuestra interés y entusiasmo en aprender | | | | | | |
| Posee iniciativa, constantemente pregunta por nuevos trabajos | | | | | | |
| Demuestra capacidad en la realización de sus trabajos | | | | | | |
| Es hábil para poner en práctica ideas propias o ajenas | | | | | | |
| ASPECTO OPERATIVO | | | | | | |
| Demuestra compromiso en la realización de sus trabajos | | | | | | |
| Es constante y siempre muy predispuesto a desempeñar la labor | | | | | | |
| Cumple con exactitud, esmero y orden los trabajos | | | | | | |
| Actúa voluntariamente en los trabajos de rutina | | | | | | |

Dirección: Ave. Quito y Padre Solano
Teléfono: 04-2280964
Correo electrónico: practicaspreprofesionales@itsvr.edu.ec



Instituto Tecnológico Superior
VICENTE ROCAFUERTE
RCP.S02. No. 094-05
DEPARTAMENTO DE PRÁCTICAS PRE-PROFESIONALES

ASPECTO SOCIAL

| | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|
| Su actitud es proactiva y facilita la tarea en equipo | | | | | | |
| Coopera de manera permanente y espontánea | | | | | | |
| Es respetuoso con los jefes y compañeros de trabajo | | | | | | |
| Demuestra habilidades de liderazgo en los trabajos en equipo | | | | | | |
| Demuestra ser cuidadoso en su presentación personal | | | | | | |

ASPECTO ESTRATÉGICO

| | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|
| Demuestra ser eficaz en el análisis y resolución de problemas | | | | | | |
| Tiene la habilidad para evaluar datos y de tomar decisiones lógicas de manera imparcial | | | | | | |
| Planifica y organiza de manera adecuada los trabajos diarios | | | | | | |
| Es creativo y propone soluciones y/o alternativas para mejorar situaciones | | | | | | |
| Es perseverante, cuando debe enfrentar situaciones difíciles de trabajo, hasta que éste quede resuelto | | | | | | |
| Es puntual en el trabajo | | | | | | |

OBSERVACIONES GENERALES

RECOMENDACIONES:

 Firma del tutor empresarial

 Firma del tutor de prácticas

 Sello de la empresa

Dirección: Ave. Quito y Padre Solano
 Teléfono: 04-2280964
 Correo electrónico: practicaspreprofesionales@itsvr.edu.ec



**Instituto Tecnológico Superior
VICENTE ROCAFUERTE
RCP.S02. No. 094-05
DEPARTAMENTO DE PRÁCTICAS PRE-PROFESIONALES**

Guayaquil, XX de YYYY de 20ZZ

Sr. Phd.
Milton Maridueña Arroyave
RECTOR
Instituto Tecnológico Superior Vicente Rocafuerte
Presente.-

De mis consideraciones:

Por medio de la presente certifico que el (la) Sr. (Srta. / Sra.) portador(a) de la cédula de ciudadanía N°..... realizó sus prácticas en el departamento de desempeñándose en el cargo de las cuales estarán comprendidas en el período del al (Indicar fechas de inicio y fin de la práctica) en el horario de (Indicar días laborables y horario de trabajo), cumpliendo un total de hora.....(número total de horas) en nuestras instalaciones.

Atentamente,

Sello de la empresa y Firma del Jefe de Recursos Humanos o el Tutor empresarial.