**INFORME DE LA EMPRESA RECEPTORA**

 **FECHA: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_**

|  |
| --- |
| I) DATOS DEL ALUMNO (A) |
| Nombre del Estudiante: |
|  |
| II) OPINIÓN DEL DESEMPEÑO DEL ESTUDIANTE EN LO REFERENTE A LAS ACTIVIDADES REALIZADAS: |
|  |
| III) IMPACTO DE LAS PRÁCTICAS PROFESIONALES EN SU FORMACIÓN PROFESIONAL |
|  |
| IV) RECOMENDACIONES POR PARTE DE LA UNIDAD RECEPTORA PARA FUTUROS PRESTADORES DE PRÁCTICAS PROFESIONALES |
|  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **DESEMPEÑO ACADÉMICO** | **SATISFACTORIO ( )** | **NO SATISFACTORIO ( )** |
| **CUMPLIO CON EL OBJETIVO DE LA PRÁCTICA PROFESIONAL** | **SÍ ( )** | **NO ( )** |

**V) EVALUACIÓN (CALIFICACIÓN EN ESCALA DE 0 A 100) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Nombre y Firma

**Jefe Inmediato de Unidad Receptora**