**Formato de Control de Información para**

**Realización de Prácticas Laborales**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nombre de la empresa:** |  | | |
| **NIT de la empresa:** |  | | |
|  |  | | |
| **Nombre y Apellido del estudiante:** |  | | |
| **C.C del Estudiante:** |  | **Código:** |  |
| **Programa académico:** |  | | |

**1.- Fecha de inicio de la práctica laboral: \_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**2.- Fecha de finalización de la práctica laboral: \_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**3.- Horario de la Práctica:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Hora de Entrada:** | **Hora de Salida:** | **Días de la Semana** | **Total horas Práctica** |
|  |  |  |  |

**4.- Nombre y apellido del Tutor empresarial: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**5.- Cargo del Tutor empresarial: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**6.- Funciones propuestas a desempeñar por el practicante y entregables**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Objetivo** | **Funciones** | **Entregables** | **Fecha propuesta de entrega** |
|  |  |  |  |



**Firma del Tutor Empresarial**

**Nombre:**

**C.C:**



**Para uso exclusivo de la Facultad de Ingeniería**

Director de Programa Académico Docente Monitor Director Académico del Consultorio

Nombre: Nombre: Nombre:

C.C: C.C: C.C: