|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|   | **ESTUDIANTE:** |  |
|   | **CARRERA:** |  |
|   | **PERÍODO ACADÉMICO:** |  |
|  | **SEMESTRE:**  |  |
|   | **EMPRESA FORMADORA:** |  |
|   | **TUTOR EMPRESARIAL:** |  |
|   | **FECHA DE INICIO DE PRÁCTICAS:** |   |
|   | **FECHA DE FINALIZACIÓN DE PRÁCTICAS:** |   |
|  | **No. DE SEMANAS DE FORMACIÓN PRÁCTICA:** |  |
|   |  |  |   |  |  |  |  |   |
|   | **OBJETIVO DE LA FASE PRÁCTICA:** |
|   |  |

|  |
| --- |
| **OBJETIVOS DE APRENDIZAJE:** Al finalizar la fase práctica, el/la estudiante estará en capacidad de: |
| **Objetivos de aprendizaje**  | **Nivel de Logro esperado(ponga una X en el número correspondiente)** | **Alcanzado Real**(resultado del ISTLAM-CVS-PAPR-2023) |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Firma Tutor Empresarial Firma Tutor Académico Firma Estudiante**