**INFORME FINAL DEL ESTUDIANTE PRÁCTICAS PREPROFESIONALES Y PASANTÍAS**

1. **Datos generales.-**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nombres del Practicante: Vélez Zambrano Mercedes Natalia C.I.: 123456789-0** | | | |
| **Correo institucional estudiante:** [**mercedes.velez@uleam.edu.ec**](mailto:mercedes.velez@uleam.edu.ec) **Teléfono: 0996600000** | | | |
| **Facultad/Extensión: Ciencias Agropecuarias** | | **Carrera: Agroindustria** | |
| **Nivel: Quinto** | **Total, de horas prácticas realizadas : 80 Horas** | | **Periodo Académico: 2022 (1)** |
| **Tipo de Práctica: Práctica Preprofesional/Pasantía/Ayudante de investigación o de Cátedra.** | | | |
| **Nombres del docente tutor Uleam: Cedeño Luna Rebeca Mixsi** | | | |
| **Institución receptora: La Fabril S.A.** | | | |
| **Unidad o área donde realizo las prácticas o pasantías: Área Financiera** | | | |
| **Nombres del tutor Institución receptora: Briones Moreira Luiggi Antonio** | | | |
| **Fecha de Inicio de prácticas o pasantías: 25/11/2022** | | | |
| **Fecha de Fin de prácticas o pasantías: 25/12/2022** | | | |

1. **Breve descripción Institución receptora y del área donde realizo las prácticas o pasantías.-**

Misión, Visión, Ubicación, Información de contacto, Estructura organizacional, etc.

1. **Objetivo del proceso de prácticas.** (De acuerdo a la planificación aprobada)
2. **Descripción resumida y características de las Vivencias y Actividades realizadas durante las practicas o pasantías.-**

|  |  |
| --- | --- |
| **Vivencias y/o Actividades** | **Aprendizaje alcanzado** |
|  |  |
| **N…** | **N…** |

1. **Comentarios,** **Conclusiones y Recomendaciones generales sobre las Prácticas Preprofesionales y/o Pasantías.-**

1. **Anexos.-**

* Formato PVV-0X-F-002-Registro Actividades Diarias del Estudiante.
* Fotografías de las actividades realizadas.
* Otros.

**Para constancia firma:**

|  |  |
| --- | --- |
| **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Nombres y apellidos del Practicante**  **C.I. del Practicante** | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Nombres del tutor institución receptora o delegado C.I.** |