**Carrera Analista en TIC**

**PRÁCTICA PROFESIONAL SUPERVISADA ATIC - Formulario**

|  |
| --- |
| **Alumno**Apellido y Nombres:Nº de alumno:E-mail: |
| **Práctica** Fecha de inicio (y finalización, si corresponde):Horas acreditadas:Horas acumuladas:Materias correlativas necesarias aprobadas (si/no): |
| **Profesor Coordinador** Apellido y Nombres:Dapoto, SebastiánTeléfono y horario para ser contactado: (0221) 4227707 – 8 a 16hsE-mail: sdapoto@lidi.info.unlp.edu.ar |
| **Tutor de la Entidad** Apellido y Nombres:Teléfono y horario para ser contactado:E-mail: |
| **Plan de Trabajo** (objetivos y tareas previstas) |
| **Datos de la Empresa / Institución**Nombre:Dirección y teléfono:Sector productivo:Sector donde se desempeñará el practicante: |
| **Seguro por Riesgo de Trabajo** |
| **Firma Alumno Firma Tutor Firma Profesor Coordinador** |

**Carrera Analista en TIC**

**PRÁCTICA PROFESIONAL SUPERVISADA ATIC – Informe del Tutor de la Entidad**

|  |
| --- |
| **Alumno**Apellido y Nombres:Nº de alumno: |
| **Evaluación – informe del tutor** (evalúe del 0 al 10 las siguientes tareas, o no aplica las siguientes tareas)Comprendió el funcionamiento de la organización de la entidad? ……Se adaptó a las atribuciones y responsabilidades de cada función? ……Aprendió a manejar las relaciones humanas en los diferentes niveles jerárquicos? ……Se adaptó a los métodos de trabajo utilizados? ……Desarrolló habilidades para desempeñarse en tareas multidisciplinarias? ……Asimiló las políticas de seguridad y calidad? …….Identificación de problemas …… Desarrollo de soluciones …… Trabajo en equipo …… Elaboración de informes ……Supervisión …… Aplicación de criterios …… Manejo de idiomas ……Respuesta a las indicaciones dispuestas por el Tutor de la Entidad ……Respeto a las normas de concurrencia, actuación y conducta …… Demostró capacidad para desarrollar sistemas/subsistemas/productos asociados con laactividad de un profesional ATICEvaluación conceptual, sugerencias: |
| **Firma Tutor de la Entidad**  |

**Carrera Analista en TIC**

**PRÁCTICA PROFESIONAL SUPERVISADA ATIC – Carátula Informe Final**

|  |
| --- |
| **Alumno**Apellido y Nombres:Nº de alumno:Teléfono: E-mail: |
| **Práctica** Fecha:Horarios de concurrencia: |
| **Profesor Coordinador** Apellido y Nombres:Teléfono y horario para ser contactado:E-mail: |
| **Tutor de la Entidad** Apellido y Nombres:Teléfono laboral y horario para ser contactado:E-mail: |
| **Datos de la Empresa / Institución**Nombre:Dirección y teléfono:Página WEB:E-mail personas relacionadas con la PPS-ATIC:Lugar o Sector en la entidad donde se realizó la PPS-ATIC: |
| **Resumen** (descripción en líneas generales de las tareas realizadas durante la práctica) |