



UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN ANTONIO ABAD DEL CUSCO
ESCUELA PROFESIONAL DE INGENIERÍA ELECTRÓNICA



INGENIERIA
ELECTRONICA
UNSAAC

FICHA 1

FICHA DE INSCRIPCIÓN PARA DE PRÁCTICAS PRE PROFESIONALES

PROGRAMA DE PPO SEMESTRE _____ FECHA DE INSCRIPCIÓN _____

DATOS DEL PRACTICANTE	
APELLIDOS: _____	NOMBRES: _____
CODIGO: _____	CREDITOS: _____ PROMEDIO _____
INFORMACIÓN DE CONTACTO	
DIRECCIÓN	_____
DISTRITO	_____ PROVINCIA _____
E-MAIL	_____ CELULAR _____
SECTORES DE INTERÉS	
Marque los sectores donde le gustaría realizar sus PPO	
TELECOMUNICACIONES	<input type="checkbox"/>
MINERO	<input type="checkbox"/>
INDUSTRIA	<input type="checkbox"/>
SALUD	<input type="checkbox"/>
OTROS	<input type="checkbox"/>
En caso de marcar otros indique su preferencia: _____	

DATOS DEL DOCENTE ASESOR			
APELLIDOS:	_____	NOMBRES:	_____
CATEGORÍA:	_____	RÉGIMEN:	_____
E-MAIL	_____	CELULAR	_____
DE LA REALIZACIÓN DE LAS PRÁCTICAS			
Indique el nombre de la institución, en caso que tenga dónde realizar sus PPO			
RAZÓN SOCIAL			

DIRECCIÓN			

PROVINCIA	_____	REGIÓN	_____
INDICAR LAS FECHAS TENTATIVAS DE:			
INICIO	_____	FIN	_____

FIRMA DEL PRACTICANTE

Apellidos _____

Nombres _____

DOCENTE ASESOR

Apellidos _____

Nombres _____

El Docente Asesor se compromete a cumplir con las funciones inherentes a su condición según el artículo 27° del reglamento de Prácticas Pre Profesionales.

DIRECTOR DE ESCUELA

FICHA 2
CARTA DE COMPROMISO

Cusco, de _____ de 201

Señor: DIRECTOR DE LA ESCUELA DE INGENIERÍA ELECTRÓNICA
UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN ANTONIO ABAD DEL CUSCO

De mi consideración:

Por medio de la presente me dirijo a usted para manifestarle lo siguiente:

Que _____ habiendo _____ sido _____ aceptado _____ en _____ para realizar mis Prácticas Pre Profesionales, requisito indispensable para cumplir con el Plan de Estudios de la Escuela Profesional de Ingeniería Electrónica, **ME COMPROMETO A MANTENER UN CORRECTO COMPORTAMIENTO INSTITUCIONAL Y PERSONAL**, respetando las normas de la institución que me está acogiendo, así como mantener una conducta acorde con las buenas costumbres.

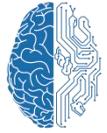
Sin otro particular, me suscribo de Usted.

Atentamente,

Apellidos:
Nombres:



UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN ANTONIO ABAD DEL CUSCO
ESCUELA PROFESIONAL DE INGENIERÍA ELECTRÓNICA



INGENIERIA
ELECTRONICA
UNSAAC

FICHA 3

EVALUACIÓN DE PRÁCTICAS PRE PROFESIONALES

DATOS DEL PRACTICANTE

APELLIDOS: _____ **NOMBRES:** _____

ÁREA EN LA QUE SE DESEMPEÑÓ: _____

EVALUACIÓN DE DESEMPEÑO

FECHA DE INICIO _____

FECHA DE FIN _____

Marque con un aspa lo que corresponda, según su criterio

PUNTUALIDAD	<input type="checkbox"/> EXCELENTE	<input type="checkbox"/> BUENO	<input type="checkbox"/> REGULAR	<input type="checkbox"/> DEFICIENTE	<input type="checkbox"/> MALO
COLABORACIÓN	<input type="checkbox"/> EXCELENTE	<input type="checkbox"/> BUENO	<input type="checkbox"/> REGULAR	<input type="checkbox"/> DEFICIENTE	<input type="checkbox"/> MALO
RESPONSABILIDAD	<input type="checkbox"/> EXCELENTE	<input type="checkbox"/> BUENO	<input type="checkbox"/> REGULAR	<input type="checkbox"/> DEFICIENTE	<input type="checkbox"/> MALO
HABILIDADES EN EL AREA	<input type="checkbox"/> EXCELENTE	<input type="checkbox"/> BUENO	<input type="checkbox"/> REGULAR	<input type="checkbox"/> DEFICIENTE	<input type="checkbox"/> MALO
TRABAJO EN EQUIPO	<input type="checkbox"/> EXCELENTE	<input type="checkbox"/> BUENO	<input type="checkbox"/> REGULAR	<input type="checkbox"/> DEFICIENTE	<input type="checkbox"/> MALO
INICIATIVA	<input type="checkbox"/> EXCELENTE	<input type="checkbox"/> BUENO	<input type="checkbox"/> REGULAR	<input type="checkbox"/> DEFICIENTE	<input type="checkbox"/> MALO
ASERTIVO	<input type="checkbox"/> EXCELENTE	<input type="checkbox"/> BUENO	<input type="checkbox"/> REGULAR	<input type="checkbox"/> DEFICIENTE	<input type="checkbox"/> MALO

PERCEPCIÓN DEL EVALUADOR

QUÉ LE RECOMENDARÍA AL PRACTICANTE Y POR QUÉ?

USTED LO RECOMENDARÍA? POR QUÉ?

Firma y sello del evaluador

Fecha

NOTA: EL PRESENTE DOCUMENTO CARECE DE VALOR SIN EL VISTO BUENO DEL DIRECTOR DE ESCUELA

FICHA 4

FORMATO DE PRESENTACIÓN DEL INFORME DE PRÁCTICAS PRE PROFESIONALES

I. GENERALIDADES

- 1.1** Datos del Practicante.
- 1.2** Lugar de realización de las Prácticas Pre profesionales, indicando las fecha de inicio y finalización
- 1.3** Datos generales de la Institución / Empresa
 - 1.3.1 Razón Social
 - 1.3.2 Dirección
 - 1.3.3 Sector al que se dedica
 - 1.3.4 Organigrama
 - 1.3.5 Área donde se desarrollaron las prácticas

II. LISTADO DE TRABAJOS REALIZADOS

- 2.1** Trabajo 1
- 2.2** Trabajo 2
- 2.3**

En cada uno de los sub ítems debe hacer una breve descripción del trabajo realizado

III. EJECUCIÓN DE LOS TRABAJOS

- 3.1** Trabajo 1
 - 3.1.1 Objetivos: Indicar cuáles fueron los objetivos del trabajo
 - 3.1.2 Planificación: Indicar los pasos, etapas que se planteó para la ejecución del trabajo, así como la logística necesaria: instrumentos, herramientas, materiales, repuestos (de ser necesarios)
 - 3.1.3 Resultados. Debe presentar en forma tabulada o algún documento que indique el resultado final de la intervención.
 - 3.1.4 Conclusiones.
 - 3.1.5 Recomendaciones: Son aquellas que se dan al área usuaria.

El esquema anterior debe replicarse para cada uno de los trabajos realizados

ANEXOS

Información que crea conveniente adjuntar:

- Planos.
- Fotografías.
- Datos de manual del (los) equipos que pueda haber utilizado.
- Protocolos de mantenimiento (si fuese el caso).
- Información teórica de algún proceso o sistema que considere necesaria.

- Bibliografía consultada
- Otra.

FICHA 5

DECLARACIÓN JURADA DE BUENA SALUD

El que suscribe, *Apellidos y nombres*, identificado con DNI N° _____, domiciliado en _____, y código _____, DECLARO BAJO JURAMENTO que me encuentro de buena salud y estoy apto para realizar mis Prácticas Pre Profesionales.

Cusco, de _____ de 201

Apellidos y nombres



Huella