## ANEXO 14. FORMATO PARA LA PRESENTACIÓN DE INFORMES PARCIALES

**(Este modelo contiene la información mínima que debe ser reportada, por lo tanto puede ajustarse su forma o adicionar el contenido que se considere necesario)**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombres completo del practicante** |  |
| **Documento de identidad del practicante** |  |
| **Institución de Educación Superior** |  |
| **Programa académico** |  |
| **Entidad pública donde desarrolla la práctica** |  |
| **Caja de Compensación Familiar** |  |
| **Objetivo general de la práctica** |  |
| **Duración de la práctica** | ( ) meses |
| **Número de informe** |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ACTIVIDADES DEL PLAN DE PRÁCTICA** | **% DE CUMPLIMIENTO** | **PRODUCTO ENTREGADO** | **OBSERVACIONES** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

APRUEBAN

|  |  |
| --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **(NOMBRE DEL TUTOR)**  **TUTOR DE PRÁCTICA**  **(NOMBRE DE LA ENTIDAD PÚBLICA)** | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **(NOMBRE DEL SUPERVISOR)**  **SUPERVISOR DE PRÁCTICA**  **(NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN DE EDUCACIÓN SUPERIOR)** |
| **(NOMBRE DEL PRACTICANTE)**  **PRACTICANTE**  **(NOMBRE DE LA ENTIDAD PÚBLICA)** |  |