Anexo 09: Informe final

(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)

<table>
<tr><td colspan="4">ASPECTOS GENERALES DE LA PRÁCTICA LABORAL</td></tr>
<tr><td colspan="4">NOMBRE DEL ESTUDIANTE:</td></tr>
<tr><td colspan="3">DOCUMENTO DE IDENTIDAD:</td><td>CORREO ELECTRÓNICO:</td></tr>
<tr><td colspan="3">DIRECCIÓN:</td><td>TELÉFONO:</td></tr>
<tr><td>NOMBRE DEL TUTOR:</td><td colspan="2"></td><td>CORREO ELECTRÓNICO:</td></tr>
<tr><td>NOMBRE DEL MONITOR:</td><td colspan="2"></td><td>CORREO ELECTRÓNICO:</td></tr>
<tr><td colspan="4">OBJETIVO DE LA ACTIVIDAD FORMATIVA:</td></tr>
<tr><td colspan="2">FECHA DE INICIO:
DD/MM/AAAA</td><td colspan="2">FECHA TERMINACIÓN INICIAL:
DD/MM/AAAA</td></tr>
<tr><td colspan="2">INTERRUPCIÓN:

(INDICAR EL TIEMPO DE INTERRUPCIÓN DE LA PRÁCTICA, SI APLICA)</td><td colspan="2">TERMINACIÓN ANTICIPADA:
(INDICAR LA FECHA EN LA QUE SE SUSCRIBE LA TERMINACIÓN ANTICIPADA DE LA PRÁCTICA, SI APLICA)</td></tr>
<tr><td colspan="4">CONCEPTO

El monitor y el tutor de la práctica labora hacen constar que el estudiante CUMPLIÓ (____) INCUMPLIÓ (____) con el objetivo de la práctica y demás obligaciones de la vinculación formativa, como consta en los informes, y ejecutó el mismo en un porcentaje del _____%</td></tr>
<tr><td colspan="4">CONSTANCIA DE ENTREGA DE BIENES DEVOLUTIVOS POR PARTE DEL ESTUDIANTE
<table>
<tr><th colspan="2">Tenía bienes a cargo</th><th colspan="2">Devolución</th><th colspan="2">Verificación</th></tr>
<tr><td>SI</td><td></td><td>SI</td><td></td><td rowspan="2">Tutor</td><td rowspan="2">Firma:</td></tr>
<tr><td>NO</td><td></td><td>NO</td><td></td></tr>
</table>
</td></tr>
</table>

CERTIFICACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DEL PLAN DE PRÁCTICA

El estudiante, deberá relacionar las actividades previstas en el plan de práctica% y describir brevemente cómo se llevó a cabo, el monitor y tutor deberán certificar para cada una un cumplimiento del 100%. La validación de cada actividad se realizará mediante las iniciales o visto bueno de los tres responsables en las columnas correspondientes

No	Actividad del plan de práctica	Cumplimiento	Descripción breve de cómo se logró	Estudiante	Monitor	Tutor
1		100%				
2		100%				
3		100%				
4		100%				
5		100%				
6		100%				

OBSERVACIONES

(INCLUIR CUALQUIER INFORMACIÓN ADICIONAL, COMPLEMENTARIA Y RELEVANTE QUE SE CONSIDERE NECESARIA Y NO ESTÉ INCLUIDA EN EL FORMATO, SI APLICA)

FIRMA RESPONSABLES

_____	_____
(NOMBRE DEL TUTOR)	(NOMBRE DEL MONITOR)
TUTOR DE PRÁCTICA	**MONITOR DE PRÁCTICA**
(SECRETARIA DE EDUCACIÓN)	(NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA)

FECHA: