|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **APELLIDOS/NOMBRES:**  |  | **CÉDULA:** |   | **CARRERA:** |  | **SEMESTRE:** |  | **TELEFONO:** |  |
| **E-MAIL:** |  | **FECHA DE INICIO:** |   | **FECHA DE FINALIZACIÓN:** |  | **TOTAL DE HORAS:** |  |
| **ENTIDAD RECEPTORA:** |  | **TIPO PRÁCTICAS** | **NÚMERO DE OPCIÓN ESCOGIDA:** | Empresas convenio Opc. 1 | Prácticas Instituto Opc.2 | Contrato Trabajo Opc. 3 | Servicios ProfesionalesOpc. 4 |
| PLR | PSC |
| **DEPARTAMENTO/PROYECTO** |  |  | **X** |  |  |  | **X** |
| ***#*** | ***Instrucciones:*** *Enumerar TODOS y cada uno de los documentos en el siguiente orden según la opción escogida:* | ***Opciones*** | ***N° de hojas*** |
| **1.** | Check list. | 1 | 2 | 3 | 4 |  |
| **2.** | Oficio de aprobación de Prácticas Pre Profesionales y asignación de tutor académico. | 1 | - | - | - |  |
| **3.** | Oficio de aprobación del Contrato de Trabajo por convalidación de horas de pasantías y asignación de tutor. | - | - | 3 | 4 |  |
| **4.** | Contrato de trabajo / Contrato de pasantías. | - | - | 3 | - |  |
| **5.** | Mecanizado del IESS. | - | - | 3 | - |  |
| **6.** | Registro único del contribuyente (RUC), habilitado y activado. | - | - | - | 4 |  |
| **7.** | Declaración al servicio de rentas internas (SRI). | - | - | - | 4 |  |
| **8.** | Facturas de los contratos obtenidos (últimos 6 meses). | - | - | - | 4 |  |
| **9.** | Plan de Aprendizaje Práctico Rotacional. | 1 | 2 | 3 | 4 |  |
| **10.** | Control asistencia de prácticas pre profesionales. | 1 | 2 | - | - |  |
| **11.** | Evaluación final de Prácticas Pre Profesionales/Pasantías. | 1 | 2 | 3 | 4 |  |
| **12.** | Informe Final de Prácticas Pre Profesionales/Pasantías. | 1 | 2 | 3 | 4 |  |
| **13.** | Certificado de culminación de prácticas. | 1 | 2 | 3 | 4 |  |
| **14.** | Escanear todos los documentos. | 1 | 2 | 3 | 4 |  |
| ***FECHA DE ENTREGA DEL EXPEDIENTE:*** |  | ***CÓDIGO CHECK LIST DEL EXPEDIENTE:*** |  | ***TOTAL, DE HOJAS ENTREGADAS:*** |  |  |  | **X** |  |
| ………………………………………………………….…………………………………………………………**REVISADO POR:**Ing. ……………………………………**REPRESENTANTE DE PRÁCTICAS PRE PROFESIONALES DE LA CARRERA DE ……………………………..** |