|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **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 Profesionales  Opc. 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 ……………………………..** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |