**INFORME MENSUAL DE AVANCES**

**NÚMERO DE REPORTE: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ FECHA: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_**

|  |
| --- |
| 1) DATOS DEL ALUMNO |
| Nombre del Estudiante: | **Número de Control:** |
|  |  |
| Semestre | **Carrera** |
|  |  |
| II) DATOS DEL PROYECTO |
| Nombre de la Institución / Empresa Receptora: |
|  |
| Nombre del Proyecto: |
|  |
| III) INFORME DE ACTIVIDADES |
| Mes: | **Horas Reportadas:** |
|  |  |

|  |
| --- |
| **ACTIVIDADES REALIZADAS:** |
|  |

|  |
| --- |
| **RESULTADOS (PRODUCTOS)** |
|  |

Nombre, firma y sello

**Jefe Inmediato del Prestador de Prácticas.**

Nombre y Firma

**Prestador de Prácticas.**

**Vo. Bo. Asesor de Prácticas Profesionales**