



## Formato de Seguimiento de Práctica

I. INFORMACIÓN GENERAL											
Ciudad					Fecha de Visita (dd/mm/año)						
Programa Académico											
Datos del Estudiante											
Nombre:					Identificación:				Semestre		
Teléfono					E-mail:						
Datos de la Organización											
Nombre Organización:							NIT:				
Razón social Organización :											
Dirección:											
Nombre del Tutor del estudiante							Cargo				
Teléfono:					E-mail:						
Datos de docente tutor											
Nombre											
Teléfono					Email:						
Modalidad de práctica											
Profesional		Práctica Social Aprendizaje y Servicio			Práctica Social Voluntariado			Investigativa		Internacional	

II. SEGUIMIENTO DE LA PRÁCTICA											
OBJETIVO DE LA PRÁCTICA:							DURACIÓN DE LA PRÁCTICA:				
ACTIVIDADES DESARROLLADAS				ENTREGABLES DEL ESTUDIANTE			OBSERVACIONES				
CONCEPTO DE LA VISITA:											
<p>_____ Firma del tutor de la Organización</p> <p>_____ Firma del estudiante</p> <p>_____ Firma del tutor de la Universidad</p>											