



**“ESFUERZO Y DISCIPLINA PARA EL ÉXITO”**

LEY 3.688/08

*Misión: Es una institución educativa de gestión privada, con capital humano altamente calificado y comprometida en ofrecer una educación integral de calidad, en todos los niveles educativos, inspirada en la cultura propia y universal, basada en los valores humanos, la investigación científica, el servicio a la comunidad, el desarrollo artístico y cultural, para la formación de ciudadanos socialmente responsables.*

**INFORME DEL DOCENTE SUPERVISOR DE LA PRÁCTICA PROFESIONAL SUPERVISADA**

**DATOS DEL PASANTE**

Nombre y Apellido:

Semestre:

C.I.N°:

**DATOS DE LA INSTITUCIÓN**

Nombre:

Dirección:

Barrio:

Ciudad:

Teléfono:

Responsable/Tutor:

Cargo:

**DATOS DEL DOCENTE SUPERVISOR DE LA PRÁCTICA PROFESIONAL SUPERVISADA**

Nombre y Apellido:

**DATOS DE LA PRÁCTICA PROFESIONAL**

Período: Desde el ..... de ..... de ..... hasta el ..... De ..... de

Total de horas de Práctica Profesional Supervisada : ..... horas.

**SEGUIMIENTO:** (Registre las entrevistas con el alumno, con el tutor externo; evaluación del avance en el Plan propuesto y visitas a la/s institución/es si las hubiere)

Fecha	Entrevistas con el alumno, Tutor externo; evaluación del avance en el Plan propuesto y visita a la institución	Observaciones y recomendaciones

**Observaciones:**

.....  
.....

**Se considera que el alumno:**

Aprobó la instancia académica de la Institución de Práctica Profesional Supervisada ...

No aprobó la instancia académica de la Institución de Práctica Profesional Supervisada

**Firma Docente Supervisor PPS:** .....**Fecha:** ...../...../.....