



SEGUIMIENTO DE VISITAS DE PRACTICAS

Código: CP-PR-09

Versión: 02

Fecha versión: 24-JUL-024

Página: 1/2

INFORMACIÓN GENERAL:

FECHA DE LA VISITA:

NOMBRE DEL JEFE DIRECTO O REPRESENTANTE LEGAL:

NUMERO DE IDENTIFICACION:

NOMBRE DE LA EMPRESA:

NIT:

DIRECCIÓN:

TELÉFONO:

ACTIVIDAD ECONOMICA:

ÍTEMS DE VERIFICACIÓN:

LA DIRECCIÓN REPORTADA EN LA DOCUMENTACIÓN CORRESPONDE AL LUGAR DONDE EL ESTUDIANTE REALIZARÁ LAS PRÁCTICAS:

SI

NO

OBSERVACIONES

ES UNA EMPRESA RECONOCIDA Y/O CON TRAYECTORIA EN EL SECTOR:

SI

NO

OBSERVACIONES

LA INFRAESTRUCTURA DE LA EMPRESA ES ACORDE CON LA ACTIVIDAD ECONÓMICA REGISTRADA EN LA CÁMARA DE COMERCIO:

SI

NO

OBSERVACIONES

LOS RECURSOS OBSERVADOS EN LA EMPRESA SON ACORDES PARA LAS FUNCIONES Y/O ACTIVIDADES DESCRITAS EN EL CONVENIO:

SI

NO

OBSERVACIONES



SEGUIMIENTO DE VISITAS DE PRACTICAS

Código: CP-PR-09

Versión: 02

Fecha versión: 24-JUL-024

Página: 2/2

EN EL MOMENTO DE LA VISITA SE OBSERVÓ AL PRACTICANTE REALIZANDO FUNCIONES
RELACIONADAS CON LAS ACTIVIDADES DESCRITAS A SU FORMACIÓN:

SI

NO

OBSERVACIONES

PERSONA QUE ATIENDE LA VISITA:

FIRMA: _____

NOMBRE: _____

CARGO: _____

FUNCIONARIO QUE REALIZA LA VISITA:

FIRMA: _____

NOMBRE: _____

CARGO: _____

SELLO DE LA ENTIDAD.