



EL CENÁCULO

**UNIDAD EDUCATIVA PARTICULAR PADRES SOMASCOS
“EL CENÁCULO”**

Entidad Receptora

DATOS INFORMATIVOS:

Razón Social de la entidad receptora:	
Dirección:	
Teléfono:	Celular:
E-mail:	Página Web:

INDICADORES BÁSICOS:

Sector/es de actividad:							
Actividades de producción o prestación de servicios:							
Tipo de empresa:	Pública		Privada		De economía mixta		
Tamaño de la empresa:	Grande		Mediana		Pequeña		
Nivel tecnológico:	Punta		Alto		Mediano		Bajo
Mercado:	Local		Regional		Nacional		Exterior

INFORMACIÓN ESPECÍFICA:

Persona de contacto:		Cargo:	
No. de estudiantes que la entidad puede aceptar por figura profesional:			
Figura Profesional -FIP	N°	Áreas/departamentos	
Responsables:			
_____		_____	
Director del Área Técnica		Vicerrector	



EL CENÁCULO

**UNIDAD EDUCATIVA PARTICULAR PADRES SOMASCOS
“EL CENÁCULO”**

Programa Formativo

INFORMACIÓN DE REFERENCIA		
INSTITUCIÓN EDUCATIVA:		
FIGURA PROFESIONAL:		
DIRECTOR DEL ÁREA TÉCNICA:		
ENTIDAD RECEPTORA:		
TUTOR DE LA ENTIDAD RECEPTORA:		
PERÍODO:		
RESUMEN DEL PROGRAMA FORMATIVO		
ÁREA O DEPARTAMENTO	FECHAS	TIEMPO
✓ Departamento “x”		
✓ Departamento “y”		
✓ Departamento “z”		
DURACIÓN TOTAL DEL PROGRAMA:		
DESARROLLO DEL PROGRAMA FORMATIVO		
ÁREA O DEPARTAMENTO:		
ACTIVIDADES FORMATIVO-PRODUCTIVAS	DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES	
<i>Ejemplo: Compra de insumos</i>	<i>Ejemplo: 1. Planificación de la compra. 2. Selección de proveedores. 3. Control de calidad de los insumos. 4. Recepción de los insumos en la planta. 5. Almacenaje de los insumos. 6. Registro de inventarios de insumos.</i>	
ÁREA O DEPARTAMENTO:		
ACTIVIDADES FORMATIVO-PRODUCTIVAS	DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES	

Utilice las hojas necesarias para llenar las actividades a realizarse en todas las áreas o departamentos de la entidad receptora.

DIRECTOR DEL ÁREA TÉCNICA

TUTOR DE LA ENTIDAD RECEPTORA



EL CENÁCULO

**UNIDAD EDUCATIVA PARTICULAR PADRES SOMASCOS
“EL CENÁCULO”**

Registro de Asistencia del Estudiante

ENTIDAD RECEPTORA:

FIGURA PROFESIONAL:

ÁREA /DEPARTAMENTO:

NOMBRE DEL ESTUDIANTE:

SEMANA: Del ____ al ____ de ____ de ____

DÍA	HORARIO		OBSERVACIONES	FIRMA TUTOR DE LA ENTIDAD RECEPTORA
	INGRESO	SALIDA		
LUNES				
MARTES				
MIÉRCOLES				
JUEVES				
VIERNES				



EL CENÁCULO

UNIDAD EDUCATIVA PARTICULAR PADRES SOMASCOS
“EL CENÁCULO”

Registro Semanal de Actividades

ENTIDAD RECEPTORA:

NOMBRE DEL ESTUDIANTE: NOMBRE DOCENTE TUTOR:

ÁREA (S) DE TRABAJO: SEMANA: del: al de de

DÍA	DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD REALIZADA	DIFICULTADES EN LA REALIZACIÓN	APOYO RECIBIDO	OBSERVACIONES
LUNES				
MARTES				
MIÉRCOLES				
JUEVES				
VIERNES				

ESTUDIANTE



EL CENÁCULO

UNIDAD EDUCATIVA PARTICULAR PADRES SOMASCOS “EL CENÁCULO”

Evaluación del Estudiante

ESTUDIANTE:

ENTIDAD RECEPTORA:

ÁREA O DEPARTAMENTO:

SEMANA: del..... al..... de de

ÁMBITO	CRITERIOS DE EVALUACIÓN Días	VALORACIÓN CUALITATIVA (A - B - C)				
		1	2	3	4	5
COGNITIVO	Comprensión de las tareas asignadas					
	Organización y planificación del trabajo					
	Razonamiento					
	Iniciativa - creatividad					
PROCEDIMENTAL	Motricidad					
	Uso de métodos y técnicas					
	Productividad individual					
	Calidad del trabajo realizado					
ACTITUDINAL	Orden e higiene					
	Aplicación de normas de seguridad					
	Colaboración y trabajo en equipo					
	Asistencia y puntualidad					
	Responsabilidad e interés por el trabajo					

Referencia: A= Muy satisfactorio B= Satisfactorio C= Poco satisfactorio

TUTOR ENTIDAD RECEPTOR