



**INFORME DE PRÁCTICA PROFESIONAL SUPERVISADA (P.P.S.)**

**DATOS DE ALUMNO:**

→ Completar con todos los datos del alumno que realiza la PPS

Apellido y nombres: .....

N° de matrícula: .....

DNI: .....

Dirección: .....

Teléfono: .....

E-mail: .....

.....  
FIRMA DEL ALUMNO

**ENTIDAD DONDE REALIZA LA PPS**

Colocar nombre de la empresa

**ACTIVIDADES DESARROLLADAS** (resaltar con negrita la actividad relevante de la PPS)

Fecha:	Descripción Actividad	Cantidad de horas
Desde <u>...../...../ 20....</u> al <u>...../...../ 20....</u> Fecha inicio actividad      Fecha fin actividad	<b>Colocar descripción de actividad realizada durante el periodo indicado a la izquierda.</b>	<b>.....</b> Cantidad de horas que se realizó la actividad de la izquierda
Desde ...../...../ 20... al ...../...../ 20...	.....	.....
Desde ...../...../ 20... al ...../...../ 20...	.....	.....

**\*Aclaración 1:** en el caso de contar con más de 3 actividades, agregar las filas necesarias con el mismo formato.

**\*Aclaración 2:** si se realizan actividades en simultáneo durante cierto periodo, se deben repartir las horas en ellas y no colocar el total para cada una. Por ejemplo: desde el 26/06/2023 al 30/06/2023 se tienen 20 horas (4 horas por día, 5 días a la semana). Si en ese periodo se realizan 3 actividades: "a", "b" y "c", cada una de ellas no tiene una cantidad de horas igual a 20, sino que debe repartirse el total en las 3 (podría ser 10 horas para "a", 6 para "b" y 4 para "c"). Si se colocasen 20 horas para cada una, se estarían realizando 60 horas en una semana.

**\*Aclaración 3:** el diagrama de Gantt a realizar, debe tener concordancia con este documento, tanto en las actividades como en las fechas en que se desarrollan.



**ESCUELA DE INGENIERÍA INDUSTRIAL**  
*Facultad de Ciencias Exactas, Físicas y Naturales*  
*Universidad Nacional de Córdoba*  
Av. Vélez Sarsfield 1601 - Ciudad Universitaria - C.P. 5000  
Córdoba - Argentina  
E-mail: [ingindustrial@cefyn.unc.edu.ar](mailto:ingindustrial@cefyn.unc.edu.ar)



**Completar con la fecha de la firma del tutor**

<p>Fecha: ...../...../ 20....</p> <p><b>V°B° Supervisor</b></p> <p>(FUNCIONARIO DE LA ENTIDAD RECEPTORA)</p>	<p>Firma del supervisor de la empresa</p> <p>.....</p> <p>FIRMA</p>	<p>Fecha: ...../...../ 20....</p> <p><b>V°B° Tutor</b></p> <p>(DOCENTE DE LA F.C.E.F.y N.)</p>	<p>Firma del tutor docente.</p> <p><b>NO completar</b></p> <p>.....</p> <p>FIRMA</p>
--	---	--	--

<p>FECHA DE RECEPCIÓN POR LA ESCUELA: ...../...../ 20....</p> <p>.....</p> <p>FIRMA TITULAR ESCUELA</p>
---

No completar

<p><b><u>EVALUACIÓN FINAL</u></b></p> <p>Fecha: .....</p> <p>Nota: .....</p> <p>.....</p> <p>FIRMA PTE. DEL TRIBUNAL</p>
--