





PRÁCTICAS PROFESIONALES

¿QUE SON LAS PRÁCTICAS PROFESIONALES?

Las prácticas profesionales son la estancia temporal de los alumnos en las empresas o instituciones privadas, en sectores productivos, áreas de servicios administrativos, talleres, maquiladoras etc. Donde nuestros alumnos realizarán actividades acordes a su perfil profesional, con el objetivo de permitir conocer los procesos de producción, administración y mantenimiento directamente en el entorno laboral y, al mismo tiempo, les brindará la oportunidad de adquirir conocimientos durante su preparación profesional.

¿CUÁNTAS HORAS DEBO REALIZAR?

240 horas en un período no menor a 3 meses.

¿CUÁNDO PUEDO COMENZAR MIS PRÁCTICAS PROFESIONALES?

Las Practicas las puedes realizar desde 4° y 6° siempre y cuando las fechas no se empalmen con alguna otra actividad que estes realizando, como Servicio Social.

¿QUÉ DEBES HACER?

- Elige el lugar donde realizarás tus prácticas profesionales.
- Registrarte y Llenar la solicitud en Formato Digital, Descargar el formato de **SOLICITUD DE PRÁCTICAS PROFESIONALES** llenarlo a mano, con la información de empresa, **es importante saber, que si no trae sello y firma no se recibirá la Solicitud**.
- Entregar la solicitud en la oficina de Prácticas Profesionales en un folder verde pistache para 6° y para 4° un folder anaranjado claro
- Pedir a su institución que llene el formato de registro de empresa.
- Recoge la Carta De Presentación y llévala a la dependencia o empresa.
- Descargar el formato de **Carta de Aceptación** y solicitar el llenado con las características específicas que se piden dentro del formato.
- Entregar los 3 reportes firmados (con tinta azul) y sellados cada uno por la dependencia o empresa. (traer Evidencias Fotográficas y/o algún reporte con formatos oficiales de la empresa de la empresa)
- Descargar el formato de **Terminación De Prácticas Profesionales**, entregarla a la dependencia y/o empresa para su llenado según las especificaciones dentro del formato, y entregarla a la oficina de Prácticas Profesionales.
- Recoge tu **Carta de Acreditación De Prácticas Profesionales** Por parte del CBTis No. 118, en la fecha señalada por el Depto. de Vinculación.

OBLIGACIONES DEL PRACTICANTE:

- Conocer y cumplir con las normas de seguridad y reglamentos internos de la organización receptora.
- Acudir puntualmente a las prácticas profesionales, así como, cumplir con el tiempo total de horas estipulado.
- Observar un alto sentido de responsabilidad, comportamiento ético y honesto.
- Entregar oportunamente los reportes mensuales y final, que así son requerido por el departamento de Vinculación con el Sector Productivo.









• Desarrollar integramente el programa de prácticas profesionales y fomentar en todo momento el desarrollo de competencias genéricas y profesionales.

LAS CAUSAS DE LA CANCELACIÓN DE LAS PRÁCTICAS PROFESIONALES SON:

- Entregar con más de 10 días hábiles de retraso los reportes mensuales y el final.
- No desarrollar íntegramente el programa de prácticas profesionales acordado con la organización receptora.
- No asistir sin causa justificada, a tres faltas consecutivas u ocho alternadas.
- Participar en actividades que afecten la imagen de la escuela o de la organización receptora.
- Falsear información de la empresa o lugar donde realizas tus Prácticas Profesionales.









SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA REALIZAR PRÁCTICAS:									
FECHA DE ELABORACIÓN DE SO	OLICITUD: CORREGIDO	RA, QL	JERÉTARO, A	DE	DEL				
DATOS DEL ALUMNO									
NOMBRE DEL ALUMNO:									
NUMERO DE ESPECIALIDAD:									
CLAVE DE ESPECIALIDAD									
CORREO ELECTRÓNICO PERSONAL TELÉFONO:									
GRADO: TURNO: MATUTINO() VESPERTINO()									
PERIODO DE LAS PRACTICAS		DÍAS	DE ASISTENCIA: L ()M()N	1()J()V()S()D()				
		HOR	ARIO:						
FECHA Y FOLIO DE TERMINAC (SI ESTAS EN 4° SEMESTRE, OMITIR)	CIÓN DE SERVICIO SOCIA	.L	FOLIO:	FECHA:					
•	DATO:	S DE L	A EMPRESA						
NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN O EMPRESA:				R.F.C.					
DIRECCIÓN DE LA									
INSTITUCIÓN O EMPRESA:									
DELEGACIÓN: MUNICIPIO: ESTADO: CÓDIGO POSTAL:									
CORREO DE LA INSTITUCIÓN O EMPRESA:	TELECNO:								
NOMBRE Y CARGO DE LA PER	SONA A QUIEN								
SE DIRIGE LA CARTA DE PRESI									
TIPO DE EMPRESA O INSTITU	JCIÓN:	ESTAT	US DE LA EMPRESA:	(Do	nde Tiene Presencia)				
PUBLICO () PRIV	VADO ()			MUNICIPA	L()ESTATAL()FEDERAL()				
¿RECIBIRÁS APOYO ECONÓMIO	CO POR PARTE DE LA EMI	PRESA?	SI() NO(()					
	INFORMACIÓN DE ACTI	VIDAD	ES Y/O PROYECTO A I	REALIZAR					
ÁREA A REALIZAR PRACTICAS									
NOMBRE DEL PROYECTO AL QUE TE INTEGRAS									
DETALLE DE ACTIVIDADES									
NOMBRE Y FIRMA	A DEL RESPONSABLE		SE	ELLO INSTI	TUCIONAL				

ESTE DOCUMENTO DEBE SER LLENADO A MANO, SIN TACHADURA NI ENMENDADURAS. LA FIRMA EN TINTA AZUL



Membrete de la empresa

Nota: Esta Carta la elaborará la Institución u Organismo en donde realizas las prácticas profesionales en papel oficial.

Corregidora, Qro., a 03 de julio del 2024. ASUNTO: CARTA DE ACEPTACIÓN

EDUARDO ORTEGA HERNÁNDEZ DIRECTOR DEL CBTIS no. 118 PRESENTE

Por este medio mee es grato infórmale de la aceptación del alumno (a) NOMBRE DEL ALUMNO con número de control 15320052310166, del SEXTO semestre de la especialidad de Bachillerato Técnico en PROGRAMACION, para la realización de sus prácticas profesionales dentro de nuestra empresa, NOMBRE DE LA EMPRESA.

El horario en la el alumno(a) acudirá a nuest ras instalaciones será, de LUNES a DOMINGO de 00:00 am a 00:00, durante el periodo comprendido del 20 de febrero a 20 de marzo del 2024, cumpliendo con las 240 horas requeridas por su institución, misma que serán invertidas en las actividades: DESGLOSAR ACTIVIDADES A REALIZAR. Las cuales se llevarán a cabo en el área de AREA O DEPARTAMENTO DONDE REALIZA PRACTICAS, bajo la asesoría de NOMBRE DE ASESOR

Sin otro particular, agradezco su confianza depositada a esta institución, enviándole un cordial saludo.

Hago propia la ocasión, para manifestarle mi más sincero agradecimiento, quedando de usted.

ATENTAMENTE

SELLO EMPRESA

NOMBRE DEL ASESOR CON LETRA DE MOLDE Y EN TINTA AZUL CARGO DEL ASESOR

DATOS FISCALES: RAZÓN SOCIAL DIRECCION, RFC, TELEFONO.

Membrete de la empresa

¿POR QUÉ SON IMPORTANTES LAS CARTAS MEMBRETADAS?

La hoja membretada le otorga mayor profesionalidad a la empresa. Este documento se vuelve válido al contar con los principales datos de la empresa y su logotipo, por eso es posible tenerlas en cuenta al momento de encontrarse en acciones legales. Por si fuera poco, una hoja membretada es la cara de la empresa ante sus clientes y proveedores, por lo tanto, forman parte de su imagen intencionada. Las cartas membretadas, cuando llegan a nosotros, denotan:

- Credibilidad
- Confianza
- Relevancia
- Profesionalidad
- Elegancia
- Seriedad
- Importancia
- Prioridad
- Jerarquía
- Formalidad

¿QUÉ TIPOS DE CARTAS MEMBRETADAS ACEPTAMOS?

Existen varias formas de componer el diseño de las hojas membretadas. Lo más importante es que quede suficiente espacio de la hoja libre para poder imprimir sobre ella o escribir a mano lo que necesita comunicar la empresa. Por lo general, la información y el logotipo de la empresa quedan en el lado superior o inferior de la hoja o en ambos, pero existen otros diseños comunes de los que te hablaremos a continuación.

Con estas cartas membretadas, **el CBTis 118** se asegura de estar en coordinación con una empresa de absoluta confianza y que puede contar con su apoyo para la formación de nuestros egresados. También pueden aparecer cartas membretadas con el logotipo como marca de agua al fondo o con foto de la empresa, pero es preciso que esta sea visible y su letra legible.

¿QUÉ SON LOS DATOS FISCALES DE UNA EMPRESA?

Los datos fiscales es la información que te identifica como autónomo (Persona Física) o como empresa (Persona Moral). Esta información es la que el **SAT** utiliza para reconocer y distinguir entre un profesional y una empresa.

¿CUÁLES SON LOS DATOS FISCALES DE UNA EMPRESA?

- RFC: Es el registro federal de contribuyentes o numero de identificación fiscal,
- Nombre de la empresa o Razón Social: como autónomo, el nombre de tu empresa será tu nombre personal.
- Dirección de la sede: tu domicilio fiscal, es decir, donde tiene el domicilio tu negocio.
- Teléfono de contacto
- Correo electrónico





PRIMER INFORME MENSUAL DE LAS ACTIVIDADES DE PRACTICAS PROFESIONALES																	
DATOS GENERALES																	
CORREGIDO	RA, QRO. A		_ DE		DE _												
NOMBRE:																	
NUMERO DE GRADO Y GRUPO TURNO																	
ESPECIALIDA	AD			CLAVE DE LA ESPECIALIDAD								-	'				
TELÉFONO			CORRE														
DATOS DE LA EMPRESA																	
SECTOR AL	QUE PERTENE	CE															
DIRECCIÓN					_												
MUNICIPIO	MUNICIPIO ESTADO																
TELÉFONO CORREO ELECTRÓNICO																	
PERIODO DE REALIZACIÓN DE PRACTICAS																	
INICIO	DÍA	ME	S	AÑO	TERMINO		DÍA		ME	S				AÑO			
ACTIVIDADES DESARROLLADAS																	
	TIRMA DEL AS BLE DEL PRAC						SELLO	DE	LA EI	MPR	ES	A					









SEGUNDO INFORME MENSUAL DE LAS ACTIVIDADES DE PRÁCTICAS PROFESIONALES														
DATOS GENERALES														
CORREGIDO	RA, QRO. A		DE		DE _									
NOMBRE:														
NUMERO DE CONTROL							ADO RUPO			TUR	RNO			
ESPECIALIDA	AD			CLAVE DE LA ESPECIALIDAD								-		
TELÉFONO			CORRE											
DATOS DE LA EMPRESA														
SECTOR AL (QUE PERTENE	CE												
DIRECCIÓN														
MUNICIPIO					ESTADO									
TELÉFONO			CORRE	O RÓNICO										
PERIODO DE REALIZACIÓN DE PRACTICAS														
INICIO	DÍA	MI	ES	AÑO	TERMINO		DÍA		М	ES			AÑO	
ACTIVIDADES DESARROLLADAS														
NOMBRE Y FIRMA DEL ASESOR O RESPONSABLE DEL PRACTICANTE: SELLO DE LA EMPRESA														
RESPONSAL	DEL DEL PRAC	IICANI	L .											









INFORME FINAL DE LAS ACTIVIDADES DE PRACTICAS PROFESIONALES									
DATOS GENERALES									
CORREGIDORA, QRO. A DE DE									
NOMBRE:									
NUMERO DE CONTROL					GRADO Y GRUPO	TUR	NO		
ESPECIALIDAD			CLAVE D ESPECIA				-		
TELÉFONO		CORF ELEC	REO TRÓNICO						
DATOS DE LA EMPRESA									
SECTOR AL QUE	PERTENECE								
DIRECCIÓN									
MUNICIPIO				ESTADO					
TELÉFONO CORREO ELECTRÓNICO									
PERIODO DE REALIZACIÓN DE PRACTICAS									
INICIO	DÍA	MES	AÑO	TERMINO	DÍA	MES	AÑO		
ACTIVIDADES DESARROLLADAS									
NOMBRE Y FIRMA RESPONSABLE D					SELLO DE	LA EMPRESA	A		







EVALUACIÓN Y DESARROLLO DE PRÁCTICAS PROFESIONALES
ACTIVIDADES DESARROLLADAS:
LOGROS Y/O METAS ALCANZADAS AL DESARROLLAR EL PROGRAMA:
CONCLUSIONES
¿CUÁLES SON LOS APRENDIZAJES OBTENIDOS DURANTE LA REALIZACIÓN DE LAS PRÁCTICAS PROFESIONALES?
¿QUÉ ME HIZO FALTA APRENDER EN LAS CLASES DE MI ESPECIALIDAD, PARA REALIZAR ACTIVIDADES DE LAS PRÁCTICAS PROFESIONALES?







¿COMO DESCRIBIRÍAS ESTA EXPERIENCIA?
¿EN LA EMPRESA O INSTITUCIÓN TE OFRECIERON TRABAJO AL TERMINAR TUS PRÁCTICAS PROFESIONALES? SI NO
¿ACEPTASTE? SINO
Si Tu Respuesta Fue Si, ¿Por Qué?
SI TU RESPUESTA FUE NO, ¿POR QUÉ?





EVALUACIÓN FINAL POR LA PERSONA RESPONSABLE DE LAS PRÁCTICAS PROFESIONALES DEL ALUMNO(A)

LA ESCALA ES DEL 1 AL 10, DONDE 1 ES TOTALMENTE EN DESACUERDO Y 10 TOTALMENTE DE ACUERDO.

ASPECTOS A EVALUAR	PUNTAJE						
1 ASISTENCIA							
2 PUNTUALIDAD							
3 PROACTIVIDAD							
4 RESPONSABILIDAD							
5 EXPRESIÓN ORAL							
6 ÉTICA							
7 TRABAJO EN EQUIPO							
8 CONOCIMIENTOS PROFESIONALES							
9 CALIDAD EN EL DESEMPEÑO DE LAS ACTIVIDADES QUI							
10CONCIENCIA CLARA DE LA REALIDAD DEL PAÍS							
COMENTARIOS Y/O SUGERENCIAS.							
NOMBRE Y FIRMA DEL ASESOR O RESPONSABLE DEL PRACTICANTE	LO						



Membrete de la empresa

Nota: Esta Carta la elaborará la Institución u Organismo en donde realizas las prácticas profesionales en papel oficial.

(OPCIONAL) NUMERO DE OFICIO POR PARTE DE LA INSTITUCION

Corregidora, Qro., a 03 de julio del 2024.

ASUNTO: CARTA DE TERMINACIÓN E PRACTICAS PROFESIONALES.

EDUARDO ORTEGA HERNÁNDEZ DIRECTOR DEL CBTIS no. 118 CORREGIDORA, QUERÉTARO P R E S E N T E

Por este medio me permito informarle que el (la) alumno (A) NOMBRE DEL ALUMNO con número de control 15320052310166, del SEXTO Semestre de la especialidad de Bachillerato Técnico en OFIMATICA, terminó en forma satisfactoria sus prácticas profesionales en esta empresa en el área de NOMBRE DEL AREA DONDE REALIZO PRACTICAS, dentro del periodo comprendido del 20 de febrero a 20 de marzo del 2024, donde presento sus PRACTICAS PROFESIONALES, quien cubrió un total de 240 horas.

Donde: RESUMEN DE ACTIVIDADES, APORTE, METAS ALCANZADAS Y DESARROLLO PERSONAL COMO INSTITUCIONAL,

Sin otro en particular, quedo de usted.

ATENTAMENTE

SELLO EMPRESA

NOMBRE DEL ASESOR CARGO DEL ASESOR

DIRECCION, RFC, TELEFONO.