



**ANEXO RES. CD FHCSyS Nº 165/2019**

**FORMULARIO PPS01 – REGISTRO DE SOLICITUD**

Sgo. Del Estero,.....

**Datos del estudiante**

Nombre y apellido:  
DNI:  
Legajo:  
Teléfono:  
Correo electrónico:  
Nº de Materias aprobadas:  
Nº de Materias Cursadas:  
Promedio académico con aplazos:

**Modalidad** (Según Art. 6 Reglamento de PPS):

**Elección de la organización en la que aspira realizar la Práctica Profesional Supervisada:**

Organización 1:
Organización 2:
Organización 3:

Funciones relacionadas con la PPS que pretende

- 1.- .....
- 2.- .....
- 3.- .....

.....

Estudiante  
Firma y aclaración

ANEXO RES. CD FHCSyS Nº 165/2019

FORMULARIO PPS3 - INFORME FINAL DEL ESTUDIANTE

Sgo. Del Estero,.....

**Datos del estudiante**

Nombre y apellido:  
DNI:  
Teléfono:  
Correo electrónico:

**Datos de la Organización (y supervisor)**

Organización:  
Supervisor de campo:  
Correo electrónico

**Docente Supervisor**

Nombre y apellido:  
Asignatura:  
Correo electrónico:

**Informe sobre el desarrollo y cumplimiento del Plan de Trabajo**

<b>Actividad</b>
<b>Apreciación</b>
<b>Actividad</b>
<b>Apreciación</b>

.....  
Estudiante  
Firma y aclaración

ANEXO RES. CD FHCSyS Nº 165/2019

FORMULARIO PPS04 – INFORME EVALUATIVO DEL SUPERVISOR DE CAMPO

Sgo. del Estero.....

**Datos del estudiante**

Nombre y apellido:

DNI:

**Datos de la Organización (y supervisor)**

Organización:

Supervisor de campo:

DNI:

Correo electrónico:

**Informe evaluativo del desarrollo y cumplimiento del Plan de Trabajo**

<b>Actividad</b>
<b>Apreciación</b>
<b>Actividad</b>
<b>Apreciación</b>

.....  
Supervisor de Campo  
Firma y aclaración

ANEXO RES. CD FHCSyS N° 165/2019

FORMULARIO PPS05 – INFORME EVALUATIVO DEL DOCENTE

Sgo. Del Estero,.....

**Datos del estudiante**

Nombre y apellido:  
DNI:  
Teléfono:  
Correo electrónico:

**Datos de la Organización (y supervisor)**

Organización:  
Supervisor de campo:

**Docente Supervisor**

Nombre y apellido:  
Asignatura:  
Cargo:  
Correo electrónico:

**Informe evaluativo del desarrollo y cumplimiento del Plan de Trabajo**

<b>Actividad</b>
<b>Apreciación</b>
<b>Actividad</b>
<b>Apreciación</b>

.....  
Docente Supervisor  
Firma y aclaración