**INFORME DE PRÁCTICA DE INVESTIGACIÓN Y/O EXTENSIÓN DE GRADO**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **TIPO DE PRÁCTICA** (Marcar con una X) | | | | |
| **INVESTIGACIÓN** |  | **EXTENSIÓN** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **PERIODO INFORMADO** | |
| **Desde: / /** | **Hasta: / /** |
| 1. **NÚMERO DE RESOLUCIÓN QUE APROBÓ LA PRÁCTICA** | |
| **RCD Nº: /** | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. **DATOS PERSONALES** | | |
| **Apellido y Nombres:** | **DNI:** | |
| **Carrera de Grado:** | | |
| **Correo Electrónico:** | | **TE:** |
| 1. **LUGAR DE TRABAJO** | | |
| **Facultad:** | | |
| **Departamento/Secretaría:** | | |
| **Laboratorio/Oficina:** | | |
| **Correo Electrónico:** | | **TE:** |
| 1. **TUTOR DE LA PRÁCTICA** | | |
| **Apellido y Nombres:** | | **DNI:** |
| **Correo Electrónico:** | | **TE:** |
| **Cargo:** | | |
| **Facultad:** | | |
| **Departamento/Secretaría:** | | |
| 1. **COTUTOR DE LA PRÁCTICA** | | |
| **Apellido y Nombres:** | | **DNI:** |
| **Correo Electrónico:** | | **TE:** |
| **Cargo:** | | |
| **Facultad:** | | |
| **Departamento/Secretaría:** | | |

|  |
| --- |
| 1. **FIRMAS ORIGINALES** |
| **PRESENTACION DEL INFORME DE LA PRÁCTICA** |
| ------------------------------------------ -------------------------------------------------------  **Lugar y Fecha Firma y Aclaración del Postulante** |
| **AVAL DEL TUTOR** |
| ------------------------------------------ -------------------------------------------------------  **Lugar y Fecha Firma y Aclaración del Tutor** |

|  |
| --- |
| 1. **INFORME DE ACTIVIDADES** (Máximo 3 páginas) |
| **TÍTULO DEL PLAN** |
|  |
| **OBJETIVOS PROPUESTOS** |
|  |
| **METODOLOGIA** (Métodos y materiales) |
|  |
| **RESULTADOS OBTENIDOS** |
|  |
| **CONCLUSIONES** |
|  |
| **BIBLIOGRAFÍA** |
|  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. **INFORME DEL CONSEJO DEPARTAMENTAL O DECANATO** | | | |
| **RESULTADO DE LA EVALUACIÓN** (Marque con una cruz) | | | |
| **Aprobado:** |  | **Desaprobado:** |  |
| **FUNDAMENTO DE LA EVALUACIÓN** | | | |
|  | | | |
| 1. **FIRMA ORIGINAL** | | | |
| --------------------------------- ----------------------------------------------------------------------  **Lugar y Fecha Firma y Aclaración del Director del Departamento o Decano** | | | |