MODELO DE CARTA DE SOLICITUD DEL PASANTE

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_\_

Señores: Facultad de Ciencias Económicas de la Universidad Nacional de Asunción

A: xxxxx Coordinación de Pasantía Supervisada – Carrera de Casa Matriz o Filial

Yo, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con Cédula de Identidad Nº \_\_\_\_\_\_\_\_, estudiante de la Carrera\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_semestre\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_turno/sección\_\_\_\_\_\_\_\_ a su digno cargo, vengo a solicitar la realización de la Pasantía Supervisada como requisito indispensable para optar al Título de (Economista, Licenciado en Administración, Contador Público).

El lugar de la Pasantía Supervisada será la entidad: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_y el Tutor Empresarial será\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

En espera de contar con la habilitación correspondiente, le saludo atentamente.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma

Nombre y Apellido:

C.I.:

Correo electrónico:

Nº de Teléfono:

RECEPCIÓN:

FECHA

Firma:

Nombre y Apellido:

C.I.:

Coordinador de la Carrera o Filial

MODELO DE CARTA DE ACEPTACIÓN DEL PASANTE

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_\_

Señores: Facultad de Ciencias Económicas de la Universidad Nacional de Asunción

A: xxxxx Coordinación de Pasantía Supervisada – Carrera de Casa Matriz o Filial

Tenemos el agrado de informarle que hemos aceptado como pasante en nuestra organización al estudiante\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, portador de la Cédula de Identidad Nº \_\_\_\_\_\_\_\_, cursante de la Carrera\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ quien estará con nosotros desde el \_\_\_\_\_\_\_ hasta el \_\_\_\_\_\_\_, en el horario comprendido entre \_\_\_\_\_\_\_\_\_ y \_\_\_\_\_\_\_\_\_, en la sede de nuestras oficinas que se encuentran ubicadas en\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, teléfonos\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

El pasante estará trabajando en el Departamento de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ bajo la supervisión de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, CI:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, quien actuará como tutor empresarial e informará sobre el seguimiento, control y evaluación del pasante en la Fase de Ejecución del Programa Ordinario de la Pasantía Supervisada.

Atentamente,

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Sello

Firma

Nombre y Apellido:

C.I.:

Correo electrónico:

Nº de Teléfono:

Cargo:

CARTA DE PRESENTACIÓN DEL PASANTE

San Lorenzo C.I., de de 20\_\_.

*Sr.*

Presente

Tengo el agrado de dirigirme a usted, para presentar a: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con Documento de Identidad N° \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, como Postulante para Pasantía Supervisada.

El mismo es estudiante de la carrera de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_semestre\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_turno/sección\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

El citado estudiante demostró gran interés en realizar Pasantía Supervisada en esa Institución. Por esta razón si existiese la posibilidad efectiva de aceptarla, les agradeceríamos la notificación respectiva.

De igual forma nos interesaría, en caso de ser afirmativa esta posibilidad, que el estudiante tomase contacto con el profesional que lo deberá supervisar directamente. Es conveniente destacar que por Reglamento de Pasantía Supervisada de la Facultad de Ciencias Económicas de la Universidad Nacional de Asunción tiene una duración de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ semanas consecutivas, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ horas reloj semanales para la carrera y estará bajo la supervisión de un Profesor Orientador nombrado por esta Dirección, quien será responsable de orientar y evaluar al pasante durante su pasantía, previa elaboración de un Plan de Trabajo acorde con los conocimientos, habilidades y aptitudes adquiridas durante sus estudios de grado.

Agradeciéndole la colaboración que pueda prestar para la efectiva realización de ésta actividad, la cual será en beneficio de todos, se despide de usted,

Atentamente, XXXXXXXXXXXXX

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Sello

Firma

Nombre y Apellido:

Correo electrónico:

Nº de Teléfono:

Director de la Carrera o Filial

PLAN DE TRABAJO

NOMBRE Y APELLIDO DEL PASANTE:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

OBJETIVOS ESPECÍFICOS PROPUESTOS PARA EL PASANTE:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

METAS A ALCANZAR EN EL LAPSO DE PASANTÍA:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

INDICADORES PARA EL LOGRO DE LAS METAS:

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ACTIVIDADES A DESARROLLAR:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

EMPRESA U ORGANIZACIÓN:

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

TUTOR EMPRESARIAL: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_FIRMA:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(SELLO)

PROFESOR ORIENTADOR: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ FIRMA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

COORDINADOR DE CARRERA O FILIAL: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ FIRMA: \_\_\_\_\_(SELLO)

ANEXO: CRONOGRAMAS DE ACTIVIDADES

CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES

PASANTE:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

FACULTAD/UNIVERSIDAD:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

EMPRESA:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

TUTOR EMPRESARIAL:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lugar de Trabajo | Tutor | Trabajo a realizar | Criterios de cumplimiento | Duración de la etapa |
| Desde | Hasta |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES

PASANTE:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

SECTOR:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| DÍAS | TRABAJO | HORAS ASIGNADAS |
| Lunes |  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| Martes |  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| Miércoles |  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| Jueves |  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| Viernes |  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| Sábado |  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| Totales |  |  |

EVALUACIÓN DE PASANTÍA – TUTOR EMPRESARIAL

PASANTE:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

SECTOR:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

EMPRESA:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

TUTOR EMPRESARIAL:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| FECHA | SECTOR | TRABAJO REALIZADO | PUNTAJE OBTENIDO | FIRMA DEL PASANTE |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Fecha:

Sello

Firma

Nombre y Apellido:

Correo electrónico:

Nº de Teléfono:

ACTA DE EVALUACIÓN DEL PROFESOR ORIENTADOR

Quien suscribe, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, titular de la Cédula de Identidad Nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, en mi carácter de Profesor Orientador del Informe Final de Pasantía Supervisada presentado por el Estudiante: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Titular de la Cédula de Identidad Nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, como requisito indispensable para optar al Título de (Economista, Licenciado en Administración, Contador Público).

Después de haber realizado la revisión correspondiente, evaluando las siguientes labores realizadas por el estudiante:

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

considero que el mismo resultó *aprobado/reprobado*, por lo que le asigné una calificación de \_\_\_\_\_\_\_\_\_ puntos de un valor total de XX puntos sobre los criterios que me correspondía evaluar.

Atentamente, XXXXXXXXXXXXX

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Sello

Firma

Nombre y Apellido:

Correo electrónico:

Nº de Teléfono:

ACTA DE EVALUACIÓN DEL ASESOR EMPRESARIAL

Quien suscribe, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, titular de la Cédula de Identidad Nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, en mi carácter de Tutor Empresarial del Informe Final de Pasantía Supervisada presentado por el Estudiante: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Titular de la Cédula de Identidad Nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, como requisito indispensable para optar al Título de (Economista, Licenciado en Administración, Contador Público).

Después de haber realizado la revisión correspondiente, evaluando las siguientes labores realizadas por el estudiante:

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

considero que el mismo resultó *aprobado/reprobado*, por lo que le asigné una calificación de \_\_\_\_\_\_\_\_\_ puntos de un valor total de XX puntos sobre los criterios que me correspondía evaluar.

Atentamente, XXXXXXXXXXXXX

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Sello

Firma

Nombre y Apellido:

Correo electrónico:

Nº de Teléfono:

Cargo:

CRITERIOS DE EVALUACIÓN

PROFESOR ORIENTADOR

Cumplimiento de Horario.- Puntualidad, cumple con los horarios establecidos.

Habilidad en las Relaciones Humanas.- Respeto, adaptación al trabajo en equipo, control de su temperamento, comportamiento en sus funciones, capacidad de relacionarse con sus compañeras (os) y público en general.

Desempeño Laboral.- Aplica lo aprendido en las Aulas de la Facultad.

Predisposición.- Disposición para trabajar en cualquier horario cuando se requiera. Interés para aprender tareas nuevas.

EMPRESA

1. Conducta Personal
2. Actitud de pertenencia
3. Lealtad Institucional
4. Atención al cliente/usuario (satisface necesidades, buen trato)
5. Calidad del trabajo (perfección, minuciosidad, exactitud, ejecución oportuna, economía de costo y tiempo)
6. Asistencia y Puntualidad
7. Trabajo en equipo/Colaboración/Coordinación (actitud y capacidad para trabajar con los demás)
8. Respeto y cumplimiento de las normas Institucionales (Reglamento de Trabajo, Régimen disciplinario, etc.)
9. Cumplimiento de procedimientos y normas administrativas (capacidad de aplicar correctamente los procedimientos y las normas administrativas preestablecidas)
10. Responsabilidad
11. Iniciativa y creatividad (capacidad de aplicar soluciones ante situaciones problemáticas)

OBJETIVOS Y METAS PARA EL PLAN DE TRABAJO ESTUDIANTE

1. Conocimientos de su área o disciplina
2. Adquisición de nuevos conocimientos
3. Trabajo en equipo
4. Responsabilidad y compromiso
5. Flexibilidad y capacidad de adaptación al cambio
6. Iniciativa
7. Resolución de problemas
8. Autonomía en la toma de decisiones
9. Comunicación oral y/o escrita
10. Orientación hacia el cliente
11. Gestión eficiente del tiempo
12. Capacidad para utilizar herramientas informáticas
13. Negociación eficaz