

FORMULARIO DE INFORME
PASANTE

FORMULARIO – EU: 05

IDENTIFICACIÓN

Carrera	
Asignatura	
Semestre/turno/sección	
Docente Proponente	
Teléfono/mail del docente	
Delegado de curso	
Teléfono/mail del delegado	

Nº	INSTITUCIÓN PROPUESTA	CARGA HORARIA /TIEMPO DE TRABAJO	ACTIVIDAD QUE REALIZARÁ	RESULTADOS ESPERADOS	DOCENTE SUPERVISOR

I.- SATISFACCIONES EN EL TRABAJO

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____

II.- INSATISFACCIONES EN EL TRABAJO

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____

III.- NECESIDADES DE CAPACITACIÓN

IV.- DESEMPEÑO DEL DOCENTE SUPERVISOR

V.- PROPUESTA

Informe elaborado el: _____ de _____ del 200 _____

.....
Firma del Pasante