



Jojutla, Morelos a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

**DATOS DEL ALUMNO:**

Nombre del Alumno: \_\_\_\_\_  
Número de Matrícula: \_\_\_\_\_ Semestre: \_\_\_\_\_  
Periodo de Prácticas del: \_\_\_\_\_ al: \_\_\_\_\_  
Horas Realizadas: \_\_\_\_\_

**DATOS DE LA EMPRESA:**

Nombre de la Empresa: \_\_\_\_\_  
Domicilio: \_\_\_\_\_  
Calle \_\_\_\_\_ Número \_\_\_\_\_  
Colonia o Fraccionamiento \_\_\_\_\_ Ciudad \_\_\_\_\_  
Municipio \_\_\_\_\_ Estado \_\_\_\_\_  
Teléfono: \_\_\_\_\_ Correo: \_\_\_\_\_

**RESPONSABLE DEL ALUMNO EN LA EMPRESA:**

Nombre: \_\_\_\_\_  
Puesto: \_\_\_\_\_  
Teléfono: \_\_\_\_\_ Correo Electrónico: \_\_\_\_\_  
Sector al que pertenece la empresa:  
Servicios \_\_\_\_\_ Comercial \_\_\_\_\_  
Industrial \_\_\_\_\_ Otro: \_\_\_\_\_ Especifique: \_\_\_\_\_  
Productos y/o Servicios que presta la empresa \_\_\_\_\_  
Área o Departamento en la que realizo las Prácticas: \_\_\_\_\_

**POR FAVOR CALIFIQUE DE LA MANERA MÁS EXACTA AL PRACTICANTE:**

Favor de colocar una " X " en el dato que considere es el apropiado

Característica	Deficiente	Regular	Buena	Excelente
Puntualidad				
Responsabilidad				
Conocimientos Teóricos				
Experiencia del Alumno				
Habilidad o Destreza				
Calidad en el Trabajo				
Comunicación				
Trabajo en Equipo				
Liderazgo				

**COMENTARIOS SOBRE EL PRACTICANTE**

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

Firma del Responsable de las Prácticas de conformidad con el llenado: \_\_\_\_\_

Firma del Alumno: \_\_\_\_\_

Fecha de Entrega: \_\_\_\_\_



**DATOS PARA SER LLENADOS POR EL ALUMNO:**

Señala las actividades que realizaste durante el periodo de prácticas

Elaboración de Documentos Jurídicos	Trámites ante TSJ
Trámites Administrativos	Trámites ante la Fiscalía
Atención al Cliente	Redacción de Demandas
Análisis de Información	Asistencia y/o ejecución de Embargos
Organización de Información	Desahogo de Pruebas
Asistencia a Audiencias	
Seguimiento a Expedientes y Carpetas de Investigación	Otros _____
	Especifique

Señala las materias en las que aplicaste tus conocimientos teórico - prácticos

Derecho Penal	Derecho Familiar
Derecho Civil	Derechos Humanos
Derecho Laboral	Derecho Administrativo
Derecho Mercantil	Derecho Corporativo
Derecho Fiscal	Derecho de Amparo
Otro: _____	Especifique:

Recibió Cursos para realizar sus actividades SI NO

Nombre del Curso: \_\_\_\_\_

Recibe Capacitación para realizar sus actividades SI NO

\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL ENCARGADO DE LAS PRÁCTICAS

SELLO DE LA EMPRESA