|  |
| --- |
| **DATOS GENERALES** |
| Nombre del pasante, practicante o judicante: |  |
| Semestre: |  |
| Institución de Educación Superior: |   |
| Monitor de la Institución Educativa Superior: |   |
| Fecha inicio: |  |  Fecha fin: |  | Tiempo en meses: |   |
| Horario: |  | Puntaje evaluación: |  |
| Subdirección y proceso donde realiza pasantía, práctica o judicatura: |   |
| Tutor de la entidad: |   |

|  |
| --- |
| Objeto de la pasantía, práctica o judicatura: |
| **Actividades por desarrollar** |
| 1 |
| 2 |
| 3 |
| 4 |
| 5 |
| 6 |
| 7 |
| **Producto asociado:** |

|  |
| --- |
| **OBLIGACIONES** |
| Estudiante |  |
| Tutor - UAESP |  |
| Monitor - Institución educativa |  |

|  |
| --- |
| **CRONOGRAMA** |
| Establecer la periodicidad del seguimiento del tutor y monitor  |
| Tutor: | Monitor: |
| **Fechas:** | **Fechas:** |

**Causales de terminación anticipada de la práctica:**

* Voluntad del/a estudiante de terminar anticipadamente.
* Incumplimiento de las actividades asignadas.
* Incapacidad médica del estudiante que se prolongue por más de la tercera parte del periodo de práctica establecido en el acto administrativo de vinculación. En este caso se dará prioridad al estudiante en el siguiente proceso de selección para dar continuidad a su práctica, quien manifestará su interés por escrito.
* Ausencia injustificada por más de tres jornadas continuas.
* Eventos de agresión verbal o física por parte del estudiante hacia su tutor, monitor, compañeros de práctica, servidores públicos, contratistas o colaboradores de la Entidad.
* Eventos de caso fortuito o fuerza mayor que impidan el cumplimiento de las actividades de la práctica laboral.
* Pérdida de la condición de estudiante en la Institución de Educación.
* Sanciones impuestas por la institución Educativa que impidan la ejecución del Plan de Práctica, evento que deberá ser informado por parte de la correspondiente Institución de Educación a la UAESP.
* Por mutuo acuerdo entre las partes.
* Por no presentar las evidencias de las actividades realizadas.
* En caso de ausencia superior a 3 días, donde no se presente la debida justificación médica o la que corresponda según el caso.

Para constancia se firma por las partes, en la ciudad de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, el \_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del 20\_\_.

|  |  |
| --- | --- |
| **TUTOR DE LA ENTIDAD**Firma Nombre:Cargo: Oficina:  | **MONITOR INSTITUCIÓN EDUCATIVA**Firma Nombre:Cargo: IES: |
| **PRÁCTICANTE**Firma: Nombre D.I. |