UNIVERSIDAD DEL ACONCAGUA | FACULTAD DE Psicología

Departamento de Prácticas Profesionales

PLANILLA DE PPS EN INSTITUCIÓN

Nombre del Alumno	DNI
Legajo	

Datos de la Institución

Nombre de la Institución		
Calle	Nº	.Departamento
Nombre del Director/Presidente/Encargado		
Programa/Área/Departamento de la Institución en el que trabajó el alumno		

Docente de Campo o Responsable del Alumno:

Nombre completo
D.N.I

A completar por el Docente de Campo					**A completar por el Alumno**
Asistencia a la Institución					Fechas en que supervisó en la Facultad lo trabajado la fecha informada por la institución
FECHA	**ENTRADA**	**SALIDA**	**Total Horas**	**Firma Responsable Institución**	**FECHA**

FECHA	ENTRADA	SALIDA	Total Horas	Firma Responsable Institución	FECHA
TOTAL HORAS PARA ESTA PÁGINA					

EVALUACIÓN: Aplicar escala de calificación de 1 a10. (Completar una vez finalizadas las actividades del practicante)

Competencias a evaluar por el docente de campo	**Nota**
Competencias teóricas/conceptuales (conocimientos teóricos necesarios para la tarea).	
Competencias técnicas/procedimentales (conocimiento y aplicación de técnicas e instrumentos de exploración psicológica acordes al área).	
Competencias actitudinales/éticas (actitudes personales asociadas al trabajo profesional: por ejemplo responsabilidad, puntualidad, respeto por las normas institucionales.)	
Nota final de PPS en campo (promedio de las calificaciones anteriores)	

A llenar por el Docente de Campo o Responsable del Alumno:

Sello y Firma

Sr. Docente de Campo: los alumnos deberán contar con la presente documentación firmada y sellada en la institución para regularizar su práctica profesional. Además, dicha reglamentación contempla un reconocimiento a la labor de los Sres. Docentes de Campo, consistente en la certificación de las tareas realizadas y en el acceso gratuito a eventos científicos y profesionales en la Facultad de Psicología. Para mejorar la comunicación con Uds., rogamos completar sus datos. Próximamente, personal del Departamento de Práctica Profesional se comunicará con ustedes:

Apellido y Nombre:
Teléfonos de contacto:
Correo electrónico:
Se desempeña como Docente de Campo desde el año: