



"Sin fines de lucro"

UPT

FACULTAD DE DERECHO Y CIENCIAS POLÍTICAS

OFICINA DE PRACTICAS PRE
PROFESIONALES

ANEXO 2

INFORME DE PRACTICAS¹

BIMESTRAL () MENSUAL ()

Pre Profesionales ()

Profesionales ()

CORRESPONDE² AL BIMESTRE N°: ☐

Tacna, ____ de ____ del ____

NOMBRES Y APELLIDOS: _____

Periodo³: Desde: _____ Hasta: _____

Celular: _____

Estudiante () Ciclo: ____ Egresado () Fecha de egreso: _____

Nombre de la Institución⁴ y nombre del jefe de Practicas:

Dirección del Centro de Practicas: _____

Horario del Centro de Practicas: _____

Teléfono del Centro de Practicas: _____

DESCRIPCIÓN DE LAS FUNCIONES QUE HA REALIZADO EN LOS DOS MESES (no menor a 100 palabras)

**Nombre, firma y sello del maestro de
prácticas**

Firma y huella del practicante

1. La información señalada en el presente formato tiene calidad de declaración jurada y acarrea las responsabilidades civiles, penales y administrativas que pudieran corresponder en caso de faltar a la verdad.
2. Los bimestres de prácticas son 8 en total, si el informe es mensual, es excepcional y deberá ser ubicado en el bimestre que corresponda. TENER ESPECIAL CUIDADO si en caso tuviere resoluciones de convalidación o reconocimiento.
3. Debe coincidir (cada 2 meses) con la fecha de inicio señalada en su informe inicial de prácticas.
4. Si es Institución Pública, indicar el área de prácticas.