**FORMATO N° 02**

**EVALUACIÓN DE VALIDACIÓN DE PRÁCTICA PRE PROFESIONAL**

**TUTOR(A) ACADÉMICO(A)**

***EMPRENDIMIENTOS***

 **Experiencia Laboral**

**CARRERA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**PERIODO ACADÉMICO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

1. **DATOS GENERALES:**
	1. **DATOS DEL ESTUDIANTE**

*Nombres Completos:* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Nº de Cédula:* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Teléfonos:* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *E- Mail: \_*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* 1. **DATOS DEL EMPRENDIMIENTO**

*Nombre:* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Dirección:* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. **DURACIÓN[[1]](#footnote-1):**

**Día / Mes / Año**

**Día / Mes / Año**

*Fecha de Inicio Fecha de Finalización*

**Desde / Hasta**

*Horario Establecido*

1. **VALIDACIÓN DEL ESTUDIANTE: (Marque con una X)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ÍTEM** | **PREGUNTA** | **Si** | **NO** | **Observación** |
| **1** | Las actividades descritas en el certificado no están más allá de los 5 años |  |  |  |
| **2** | Las actividades descritas en el certificado están acorde al perfil profesional. |  |  |  |
| **2** | El estudiante demuestra conocimientos y competencias sobre las actividades descritas en el certificado acorde al perfil profesional  |  |  |  |
| **3** | El estudiante presenta documentación habilitante del RUC que permite verificar el emprendimiento.  |  |  |  |
| **4** | El estudiante presenta documentación habilitante del RISE, que permite verificar el emprendimiento.  |  |  |  |
| **5** | El estudiante presenta documentación habilitante de las declaraciones del SRI, Impuesto a la RENTA e impuesto valor agregado, que permite verificar el emprendimiento.  |  |  |  |

1. **OBSERVACIONES:**

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

**5. FECHA DE EVALUACIÓN : 6. APROBADO:**

SI

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **DÍA** | **MES** | **AÑO** |
|  |  |  |

NO

1. **FIRMAS DE RESPONSABILIDAD:**

 **Tutor(a) Académico(a)**

**Nombres y apellidos:**

**CC:**

1. [↑](#footnote-ref-1)