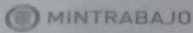

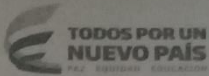



ANEXO 2. Informe final de práctica cumplimiento del 100% de las actividades

   	
ANEXO 11. FORMATO PARA LA PRESENTACIÓN DE INFORME FINAL DE PRÁCTICA LABORAL (Este modelo contiene la información mínima que debe ser reportada, por lo tanto puede ajustarse su forma o adicionar el contenido que se considere necesario)	
ASPECTOS GENERALES DE LA VINCULACIÓN FORMATIVA	
VINCULACIÓN FORMATIVA: RESOLUCIÓN NUMERO 022 FEBRERO DE 2018	
NOMBRE DEL PRACTICANTE: Catherin Jazmin Santacruz Gil	
DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 1031128082	CORREO ELECTRÓNICO: catysantacruz@gmail.com
DIRECCIÓN: Calle 41b sur # 13F 26	TELÉFONO: 3133166724
NOMBRE DEL TUTOR: Ana Yení Gómez Palacio	CORREO ELECTRÓNICO: lindayeny18@gmail.com
OBJETIVO DE LA PRÁCTICA: Identificar, comprender y proponer alternativas de solución a los problemas Sanitarios buscando el desarrollo sostenible en beneficio de la población y el ambiente. Además, procurar la conservación y control ambiental sobre los factores que afectan la calidad de vida de los habitantes de este municipio, generando así alternativas de solución frente a los problemas de contaminación atmosférica, recolección, tratamiento, reutilización y disposición final de residuos líquidos y sólidos, que afectan a las comunidades urbanas y rurales a nivel local.	
DURACIÓN DE LA PRÁCTICA: (5) meses	
Fecha de Inicio: 05/03/2018	Fecha terminación inicial: 03/08/2018
INTERRUPCIÓN: NO APLICA	
TERMINACIÓN ANTICIPADA: NO APLICA	
CONCEPTO TUTOR Y SUPERVISOR	
El tutor y el supervisor de práctica, hacen constar que el practicante CUMPLIO (X) INCUMPLIO (___) con el objeto de la práctica y demás obligaciones de la vinculación formativa, como consta en los informes, y ejecutó el mismo en un porcentaje del <u>100 %</u>	
Pagina 1 de 3 Carrera 14 Nº 99 - 33 Bogotá D.C., Colombia PBX: 4893900 - FAX: 4893100 www.mintrabajo.gov.co	

CONSTANCIA DE ENTREGA DE BIENES DEVOLUTIVOS POR PARTE DEL PRACTICANTE:

Tenía Bienes a cargo		Devolución		Verificación	
SI		SI		Tutor	Firma: <i>Ana Yeny Gomez P</i>
NO	X	NO			

OBSERVACIONES

(INCLUIR CUALQUIER INFORMACIÓN ADICIONAL, COMPLEMENTARIA Y RELEVANTE QUE SE CONSIDERE NECESARIA Y NO ESTÉ INCLUIDA EN EL FORMATO, SI APLICA)

FIRMA RESPONSABLES

Ana Yeny Gomez P
 ANA YENI GOMEZ PALACIO
 TUTOR DE PRÁCTICA
 ALCALDIA MUNICIPAL DE MURINDÓ

FECHA: 27/07/2018