



**UNIVERSIDAD NACIONAL EXPERIMENTAL
"SIMON RODRIGUEZ"
DEPARTAMENTO DE PASANTIAS
LICENCIATURA EN ADMINISTRACION
NÚCLEO CIUDAD BOLIVAR**

FORMAN N°5

INFORME DEL PASANTE

DATOS DE IDENTIFICACION.

NOMBRES Y APELLIDOS: _____

CEDULA DE IDENTIDAD: V- _____ E- _____

TELEFONO(S): _____

DATOS ACADÉMICOS:

NÚCLEO A QUE PERTENECE: _____

PERIODO ACADÉMICO: _____

MENCIÓN: _____

DATOS GENERALES:

1. **DATOS DE LA EMPRESA:**

DENOMINACIÓN: _____

DIRECCIÓN: _____

ACTIVIDADES A QUE SE DEDICA: _____

2. DATOS DE LA PASANTIA:

FECHA DE INICIO: _____

FECHA DE FINALIZACIÓN: _____

DEDICACIÓN: _____

HORARIO DE TRABAJO: _____

UNIDAD (ES) ADMINISTRATIVA (S) DONDE REALIZÒ LA PASANTIA: _____

NOMBRE DEL FUNCIONARIO QUE ESTUVO A CARGO DE LA SUPERVISION DE LA MISMA: _____

ACREDITACION DE LA EXPERIENCIA OCUPACIONAL: _____

3. ACTIVIDADES REALIZADAS DE ACUERDO AL PLAN DE PASANTIAS PRESENTADO: _____

4. PROBLEMAS PRESENTADOS DURANTE LA PASANTÍA:

AUTOEVALUACIÓN: DE ACUERDO A LOS RESULTADOS OBTENIDOS EN EL CUMPLIMIENTO DE SU PASANTÍA MARQUE CON UNA EQUIS (X) SU UBICACIÓN EN LA ESCALA QUE SE INDICA A CONTINUACION:

ESCALA DE EVALUACION:

4.50 AL 5.00

4.00 AL 4.45

1.00 AL 3.00

CALIFICACION FINAL

FIRMA DEL PARTICIPANTE