|  |
| --- |
| **INFORME DE PRÁCTICAS PRE PROFESIONALES Y VINCULACIÓN CON LA SOCIEDAD****EDUCACIÓN CONTINUA** |
| **ESTUDIANTE:** | **PERÍODO ACADÉMICO:** |
| **TEMA DEL CURSO:** | **FECHA:**  |
| **HORAS PRÁCTICAS**  |
| **DOCENTE (S):****EXPOSITOR** |  | **TUTOR:****(ISTMAS)** |  | **PRE PROFESIONALES ( )** | **VINCULACIÓN ( )** |
| **JUSTIFICACIÓN** |
| Describir la (s) problemática (s) de la sociedad a la que puede darle solución a través de los conocimientos y habilidades adquiridos (en el curso, taller, congreso). Además se referirán a la relación que existe entre los contenidos recibidos y su formación como profesionales de la NaturopatíaNota: usar este mismo tamaño y tipo de letra y color para la redacción del texto (Calibri 8) |
| **CONOCIMIENTOS Y HABILIDADES RECIBIDOS** |
| Explicar en síntesis los **contenidos** fundamentales que se recibieron durante la actividad y las **habilidades** prácticas que se formaron. |
| **IMPACTO**  |
| **EN SU FORMACIÓN PROFESIONAL** | **EN LA SOCIEDAD** |
| Describir cómo la temática tratada contribuyó a su formación profesional como naturópata. | Describir cómo las habilidades prácticas adquiridas se aplicaron en su ámbito de actuación (comunidad o centro de práctica) y contribuyeron a darle solución a determinadas problemáticas de salud u otras ya definidas en la **JUSTIFICACIÓN**. |
| **ANEXOS** |
| Deben incluir, en hojas anexas no menos de **5 fotografías** donde se evidencie la aplicación práctica de los conocimientos y habilidades recibidas eIncluir registro de firma de no menos de cinco (5) pacientes a los que se les aplicaron los conocimientos y habilidades recibidos. (Se anexa registro) |
| **SUPERVISADO POR:** | **FECHA:** | **FIRMA:** |

**REGISTRO DE BENEFICIARIOS**

**ACTIVIDADES REALIZADAS: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **N°** | **FECHA** | **NOMBRE Y APELLIDOS** | **CÉDULA** | **FIRMA** |
| **1** |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |
| **5** |  |  |  |  |
| **6** |  |  |  |  |
| **7** |  |  |  |  |
| **8** |  |  |  |  |
| **9** |  |  |  |  |
| **10** |  |  |  |  |
| **11** |  |  |  |  |
| **12** |  |  |  |  |
| **13** |  |  |  |  |
| **14** |  |  |  |  |
| **15** |  |  |  |  |
| **16** |  |  |  |  |
| **17** |  |  |  |  |
| **18** |  |  |  |  |
| **19** |  |  |  |  |
| **20** |  |  |  |  |

**ESTUDIANTE PRACTICANTE: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 **Nombres y Apellidos - Firma**