



UNIVERSIDAD SIMÓN BOLÍVAR  
D E x Decanato de Extensión

Coordinación de Cooperación Técnica y Desarrollo Social

## PLAN DE TRABAJO

### Estudiante

Nombre y Apellido					
Carnet		Cédula		Carrera	
Teléfono			E-mail		
Período de pasantía			Año		
Empresa					
Otros <small>(Información requerida por la Coordinación Docente particular)</small>					

### Tutor Industrial

Nombre y Apellido					
Profesión			Cargo		
Departamento					
Dirección					
Teléfono			E-mail		

### Tutor Académico

Nombre y Apellido					
Departamento USB					
Teléfono			E-mail		

### Pasantía

Título					
Área del trabajo					

*Puerta de Comunidad a Comunidad*



Resumen del Trabajo	
---------------------	--

Objetivos de la Pasantía	
--------------------------	--

FASES	
-------	--

**Fase**

**Objetivos Específicos**

**Actividades**

**Tiempo Estimado**

1

--



*Puerta de Comunidad a Comunidad*



UNIVERSIDAD SIMÓN BOLÍVAR  
D E x Decanato de Extensión

Coordinación de Cooperación Técnica y Desarrollo Social

--



2

--



3

--



4

--



Firma de Tutor Industrial  
Sello de la Empresa

Firma de Tutor Académico

Firma del Coordinador  
Sello de la Coordinación

**NOTAS:**

1. Todo lo referente a la Confidencialidad en el contenido del Plan de Trabajo debe estar explícitamente mencionado en esta planilla.
2. Todas las hojas del plan de trabajo deben tener el visto bueno del tutor académico o de la coordinación de carrera.

*Puerta de Comunidad a Comunidad*