|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **FORMATO DE DIAGNÓSTICO PARA PRÁCTICAS PROFESIONALES** | **Período:**  **enero - junio  agosto-diciembre** | **Año** |

Instrucciones: Favor de llenar las siguientes preguntas, todo lo que contenga \* es obligatorio de contestar.

**DATOS GENERALES**

\*Nombre completo del estudiante:

\*Matrícula:

\*Nombre del escenario:

\*Nombre del titular del escenario:

Nombre de la persona a la que se está asignada de manera directa (solo en caso de que sea diferente al titular):

\*Horario acordado: de \_\_\_\_\_\_\_a \_\_\_\_\_\_\_\_ horas de lunes a jueves.

\*Fecha de inicio real de las prácticas profesionales:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Contestar solo en caso de que el escenario lo tenga definido** | | **Contestar solo en caso de que el escenario no cuente con misión y visión** | |
| 1. **Misión del escenario** |  | 1. **¿Cuál es el propósito de las actividades que se desarrollan en el escenario?** |  |
| 1. **Visión del escenario (solo en caso de que exista).** |  |

\*Cronograma general de actividades a realizar:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Mes | ENERO | | | | FEBRERO | | | | MARZO | | | | ABRIL | | | | MAYO | | JUN |
| Semanas | 1 | 2 | 3 | 4 | 1 | 1 | 2 | 4 | 1 | 2 | 3 | 4 | 1 | 2 | 3 | 4 | 1 | 2 | 1 |
| Actividades |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

\*Una vez que has iniciado con las actividades en el escenario, menciona dos o más actividades que no has identificado en el escenario, pero ¿qué podrías proponer como una oportunidad de mejora desde tu perfil profesional?

1. .
2. …..

Una vez que has iniciado con las actividades en el escenario, menciona, ¿en qué temas consideras que requieres mayor capacitación profesional para el desarrollo de tus actividades? En caso de que no identifiques ninguna no contestes esta pregunta.

1. .
2. …..

\* Contesta las siguientes preguntas, con base en lo que has detectado en el escenario.

|  |  |
| --- | --- |
| FORTALEZAS | DEBILIDADES |
| ¿Qué es lo que hace excelente el escenario? | ¿Qué es lo que identificas que no funciona del todo correcto y por qué consideras que ocurre esto? |
| R= | R= |
| ¿Qué hace que el escenario sea especial o diferente de otros similares? | ¿Qué consideras que se podría mejorar? |
| R= | R= |
| ¿Qué es lo que te gusta más de realizar tus prácticas en este escenario? | ¿Qué recursos podrían favorecer o consideras que hacen falta? |
| R= | R= |

¿Cuál es el tipo de población con la que estás realizando tu Práctica Profesional?

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | NIÑOS | ADOLESCENTES | ADULTOS | ADULTO MAYOR |
| COLOCA UNA X |  |  |  |  |
| CANTIDAD |  |  |  |  |

Menciona el número de población por tipo:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | SANAS | CON PATOLOGÍAS | POR ESTÉTICA  (verse físicamente bien) |
| COLOCA UNA X |  |  |  |
| CANTIDAD |  |  |  |

## Conclusiones:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_