



**UNIVERSIDAD AUTÓNOMA AGRARIA ANTONIO NARRO**

**DEPARTAMENTO DE PARASITOLOGÍA**

Calzada Antonio Narro Núm. 1923 Col. Buenavista

Saltillo, Coahuila, México CP 25315

Teléfonos: (844) 4.11.03.26 4.11.03.27 FAX: 4.11.03.26

---



**YAÑEZ AMARO ALONSO**



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA AGRARIA ANTONIO NARRO

DEPARTAMENTO DE PARASITOLOGÍA

Calzada Antonio Narro Núm. 1923 Col. Buenavista

Saltillo, Coahuila, México CP 25315

Teléfonos: (844) 4.11.03.26 4.11.03.27 FAX: 4.11.03.26



17 de Abril de 2016

Oficio No. PIAP\*068

Gabriel Reyes Martínez  
Comercial Agroquímicos GAREMA  
Dr. Parrez No. 50 Interior 1 Colonia Emiliano Zapata  
Cauatla, Morelos  
Presente.-

RECIBIDO  
17 MAR 2016  
Coordinación  
División de Agronomía  
Ros  
H. 42160

Por este conducto me permito presentar al **C. Alonso Yáñez Amaro** matricula **41121856** alumno del **8º** semestre de la carrera de Ingeniero Agrónomo Parasitólogo y quien requiere realizar sus Prácticas Profesionales durante el semestre **julio-octubre 2016**, actividad académica que está prevista en el programa de estudios correspondiente.

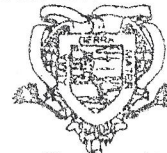
Este comunicado, es para solicitar facilidades, para que el **C. Yáñez Amaro** pueda acreditar la materia de Prácticas Profesionales.

Agradeciendo de antemano su apoyo, aprovecho para saludarlo muy cordialmente.

Atentamente,  
"Alma Terra Mater"

**Dra. Ma. Elizabeth Galindo Cepeda**  
Jefe del Programa Docente de la  
Carrera de Ingeniero Agrónomo Parasitólogo

Universidad Autónoma Agraria  
Antonio Narro



Depto. Parasitología  
I.A.P.

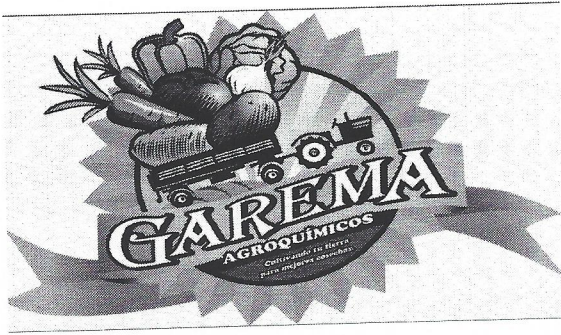
C.c.p. MC. Guillermo Galván Gallegos.- Director de Docencia  
Dr. Gabriel Gallegos Morales.- Coordinador de la División de Agronomía  
Dr. Ernesto Cerna Chávez.- Jefe del Dpto. de Parasitología Agrícola  
Interesado  
Archivo/Minuta

DIRECCIÓN DE DOCENCIA

2:30

17 MAR 2016

RECIBIDO



# AGROQUIMICOS GAREMA

GABRIEL REYES MARTINEZ.

R.F.C. REMG780227 C59

---

A QUIEN CORRESPONDA:

QUIEN SUSCRIBE **ING. GABRIEL REYES MARTINEZ**; POR ESTE CONDUCTO ME PERMITO HACER DE SU CONOCIMIENTO QUE **C. ALONSO YAÑEZ AMARO** , REALIZARA SUS PRACTICAS PROFESIONALES EN ESTA EMPRESA.

**EXTIENDO LA PRESENTE A LOS 22 DIAS DEL MES DE MARZO AÑO 2016** PARA LOS FINES QUE AL INTERESADO CONVenga QUEDANDO DE ANTEMANO A SUS ORDENES EN LOS TELEFONOS 114 02 87.

ATENTAMENTE:

*P.A. [Signature]*  
ING. GABRIEL REYES MARTINEZ

---

CALLE DOCTOR PARRES NUM. 50 INT 1 COL. EMILIANO ZAPATA  
C.P 62744 H.CUAUTLA MORELOS TEL: 01-735-114 02 87  
E-MAIL: [agroquimicosgarema@gmail.com](mailto:agroquimicosgarema@gmail.com)



Tlalamac, Edo de México. A 1 de octubre del 2016

A QUIEN CORRESPONDA:

Universidad Autónoma Agraria Antonio Narro

Departamento de parasitología.

Buen día con la autoridad que me corresponde Gabriel Reyes Martínez me permito decirle que el alumno Alonso Yáñez Amaro termino excelentemente sus prácticas profesionales cumpliendo un total de 480 horas iniciando el día 10 de junio al día 1 de octubre del año en curso, acatando las ordenes que se le daban, cumpliendo el horario correspondiente, mostrando iniciativa sobre las actividades que se realizaban, mostrando una gran capacidad para resolver los problemas que se presentaban, con un buen desempeño en mostrador, campo, asistencia y asesorías.

Sin más por el momento quedamos a sus órdenes esperando que el presente documento liberando al alumno Alonso Yáñez Amaro de su semestre de prácticas.

  
GABRIEL REYES MARTÍNEZ

Av. Doctor parres no. 50 colonia Emiliano zapata.  
av. circunvalación no. 157 colonia Morelos



**UNIVERSIDAD AUTONOMA AGRARIA  
ANTONIO NARRO**

**DIRECCIÓN DE DOCENCIA**

**MANUAL DE PRACTICAS PROFESIONALES**

**BUENAVISTA, SALTILLO, COAHUILA**

**JUNIO 2007**



UNIVERSIDAD AUTONOMA AGRARIA  
ANTONIO NARRO

Prácticas Profesionales (F1)

Solicitud de Inscripción: Datos Generales del alumno

Nombre Yáñez Amaro Alonso  
Apellido Paterno Apellido Materno Nombre(s)

Edad: 22 años Sexo: M () F ( )

Lugar de nacimiento Cuautla Morelos Fecha de nacimiento 22-05-1994

Programa Docente: Ingeniero Agronomo Parasitologo

Departamento Parasitologia División Agronomia Unidad Regional Saltillo

Número de Matrícula: 41121856 Semestre: 9 Interno () (No) Becado (Si) () (No)

Porcentaje de créditos cursados \_\_\_\_\_ Condición Académica Regular: () (No)

Domicilio Particular Mexico No. 21 Colonia San Andres c.p 56970


Municipio Atlatlala Estado de Mexico

Teléfono particular 8441555454 Teléfono laboral 8441555454 Correo electrónico alonso.y-a@uautla.mx

Edad: 22 años Sexo: M () F ( )

Trabaja actualmente Si ( ) No ()

Lugar donde trabaja: \_\_\_\_\_ Horario de trabajo \_\_\_\_\_

Alonso   
Firma del alumno

Fecha 01-Sep-2016



UNIVERSIDAD AUTONOMA AGRARIA  
ANTONIO NARRO

Prácticas Profesionales (F2)  
Registro

Datos de la Entidad Receptora.

Nombre de la Entidad Receptora Agroquímicos Garema  
Sector: Publico(✓), Privado ( ), Negocio Particular (✓), Educacional ( ), Investigación ( )  
Domicilio: Dr Parres No. 50 Colonia Zapata c.p. 62744  
Municipio Coautla Estado Morelos Teléfono 7351802097  
Responsable de la Entidad Receptora Joel López Pedro  
Cargo Gerente de Sucursal  
Correo electrónico: joel-lopez19@hotmail.com

Datos de la Materia de Practicas Profesionales

Programa Docente Ingeniero Agronomo Parasitologo  
Responsable de la Materia de Practicas Profesionales: Mra. Elizabeth Galindo Cepeda  
Departamento Parasitología División Agronomía Unidad Regional Saltillo  
Domicilio: Mexico No. 21 Colonia San Andres c.p. 56970  
Municipio Atlix Estado de Mexico  
Teléfono 8441555454 Correo electrónico iap\_practicas@outlook.com  
liz16gace@hotmail.com  
Total de horas: 480 Horario de: 6:00 a 9:00 pm

Objetivo de la Materia de Prácticas Profesionales.

Poner en practica los conocimientos adquiridos durante 4 años

Cantidad requerida de alumnos practicantes: 1

Descripción de actividades a realizar

Asesoria tecnica.  
Recoirido en campo.  
Ventas de mostrador  
Recetas en campo y mostrador.

Características requeridas del alumno practicante

tener conocimientos basicos sobre plagas en general de hongos, viruz, bacterias e insectiles nutricion

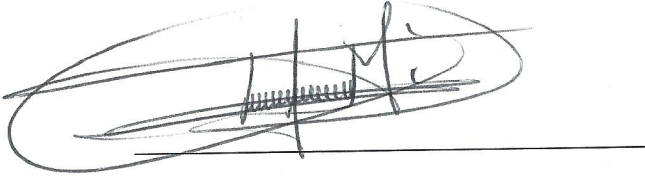
Señalar si el alumno practicante recibirá apoyo económico:

Si  No  Cantidad 800



Mecanismos de supervisión

La supervisión se lleva acabo semanalmente con Ingenieros especializados que realizan preguntas y verifican los resultados en campo y mostrador.




Responsable de la Entidad Receptora

Sello de la Entidad Receptora

Fecha: 01-Sep-2016

Universidad Autónoma Agrar.  
Antonio Narro



Depto. Parasitología

Responsable de la materia de Prácticas Profesionales.

Sello del Departamento



UNIVERSIDAD AUTONOMA AGRARIA  
ANTONIO NARRO

Prácticas Profesionales (F3)

Plan de Trabajo

Nombre Yáñez Amaro Alonso  
Apellido Paterno Apellido Materno Nombre(s)

Edad: 22 años Sexo: M (  ) F ( )

Lugar de nacimiento Cuautla Morelos Fecha de nacimiento 22-05-1994

Programa Docente: Ingeniero Agronomo Parasitologo

Departamento Parasitologia División Agronomia Unidad Regional Saltillo

Número de Matrícula: 41171856 Semestre: 9 Interno (  ) (No) Becado (Si) (  ) (No)

Porcentaje de créditos cursados \_\_\_\_\_ Condición Académica Regular (  ) (No)

Domicilio Particular Mexico No. 21 Colonia San Andres c.p. 56970

Municipio Atlatla Estado de Mexico

Teléfono particular 8441555454 Teléfono laboral 8441555454 Correo electrónico alonso.y.a@outlook

Edad: 22 años Sexo: M (  ) F ( )

Trabaja actualmente Si ( ) No (  )

Lugar donde trabaja: \_\_\_\_\_ Horario de trabajo \_\_\_\_\_



UNIVERSIDAD AUTONOMA AGRARIA  
ANTONIO NARRO

Prácticas Profesionales (F4)

Reporte de evaluación parcial

Nombre de Entidad Receptora: Agroquímicos Garema  
Nombre del Supervisor de la Entidad Receptora Joel López Pedro  
Puesto que ocupa Gerente de Sucursal Teléfono 735 180 2097  
Nombre del alumno: Afonso Vázquez Amaro  
Programa Docente Ingeniero Agrónomo Parasitólogo  
Departamento Parasitología División Agronomía Unidad Regional Saltillo  
División de Agronomía  
Periodo de evaluación: \_\_\_\_\_  
Total de horas realizadas: 480

Actividades realizadas durante las prácticas profesionales.

- Conocimiento de Ingredientes activos y usos.
- Identificación en campo de las principales plagas y enfermedades en los cultivos Hortícolas.
- Atención a productores otorgando asesoría técnica y ventas de mostrador.

¿Como considera el desempeño del alumno?

Satisfactorio (✓) No satisfactorio ( )

Objetivo del programa de prácticas profesionales.

Tener un buen desempeño laboral, como profesional desarrollando técnicas de monitoreo y control de plagas en cultivos de campo abierto a si como en invernadero.

Descripción de actividades:

Recorrido en campo abierto  
 Recorrido en invernaderos  
 Asesoría técnica.  
 Recetas en mostrador y campo.

Cronograma de actividades:

Semestre Enero - Julio

Actividades	Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun
Asesoría técnica						✓
Venta en mostrador						✓
Recorrido en campo						✓
Recorrido d' invernaderos						✓
Día campo Syngenta						✓

Semestre Agosto - Diciembre

Actividades	Julio	Agosto	Sept	Octubre	Noviem	Diciembre
Asesoría técnica	✓	✓	✓			
Venta en mostrador	✓	✓	✓			
Recorrido en campo	✓	✓	✓			
Recorrido d' invernaderos	✓	✓	✓			
Día campo Syngenta	✓	✓	✓			

Total de horas a realizar \_\_\_\_\_ Horario 6:00 AM - 9:00 PM

Fecha de inicio: 20 - JUNIO Fecha de término 20 - Septiembre F3/2

Descripción del trabajo final

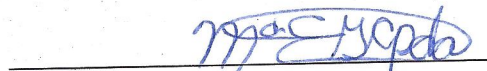
El practicante es capaz y productivo así como desarrollar técnicas para el control de plagas en cultivos de campo abierto así como cultivos protegidos dando buenos resultados.

Periodicidad de los reportes a evaluar

Objetivo a evaluar	Fecha establecida para cumplir con el objetivo
Asesoría técnica.	20 - Junio al 20 - Julio
Ventas en mostrador	20 - Julio al 20 - Agosto
Recorridos en campo.	20 - Agosto al 20 - Septiembre.



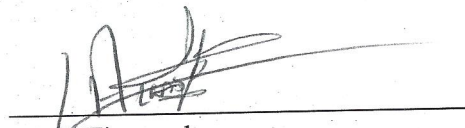
Firma del supervisor de la Entidad Receptora.



Firma del responsable de la Materia de Prácticas Profesionales



Firma del Jefe de Programa Docente

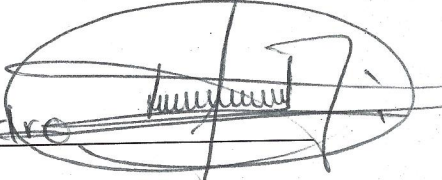


Firma alumno

Fecha: 01-sep-2016

Por favor fundamente su respuesta

- Es comprometido con los labores que se le encomiendan
- Muestra una actitud positiva al momento de atender a los agricultores
- Se interesa por adquirir nuevos conocimientos

Joel López Pedro 

Nombre y firma del supervisor de la Entidad Receptora

Fecha: 01-Sep-2016



UNIVERSIDAD AUTONOMA AGRARIA  
ANTONIO NARRO

Prácticas Profesionales (F5)

Reporte de evaluación final

Nombre de Entidad Receptora: Agroquímicos Garema

Nombre del Supervisor de la Entidad Receptora: Joel López Pedro

Puesto que ocupa: Gerente de Sucursal Teléfono: 7351802097

Nombre del alumno: Afonso Vañez Amaro

Programa Docente: Ingeniero Agronomo Parasitologo

Departamento: Parasitología División: Agronomía Unidad Regional: Saltillo

División: de Agronomía

Periodo de evaluación: \_\_\_\_\_

Total de horas realizadas: 480

Actividades realizadas durante las prácticas profesionales.

- Conocimiento de ingredientes activos
- Parcelas demostrativas.
- Asesoría técnica.
- Recomendación de productos químicos.

¿Como considera el desempeño del alumno?

Satisfactorio (✓) No satisfactorio ( )

Por favor fundamente su respuesta

Comprometido con las labores que se le encomiendan.  
- Muestra actitud positiva.

**¡Para nuestra Universidad es muy importante su opinión!**

1. En que forma considera que el alumno desarrolló las competencias relacionadas con su profesión.

1) Excelente  2) Muy bien  3) Bien  4) Regular  5) Deficiente

2. ¿Cuales competencias relacionadas con la profesión, considera usted que le faltan al alumno, y que debemos fortalecer en los programas académicos?

Sólo falta ultimar detalles en cuestión de  
nutrición vegetal.

3. ¿Cómo valora usted la capacidad del alumno en relación a trabajar en equipo y a tomar decisiones?

1) Excelente  2) Muy bien  3) Bien  4) Regular  5) Deficiente



4. ¿En que forma considera usted que el practicante se expresa de manera oral y escrita?

1) Excelente  2) Muy bien \_\_\_ 3) Bien \_\_\_ 4) Regular \_\_\_ 5) Deficiente \_\_\_

5. ¿Considera que demuestra iniciativa y colaboración en su desempeño para resolver problemas?

1) Excelente  2) Muy bien \_\_\_ 3) Bien \_\_\_ 4) Regular \_\_\_ 5) Deficiente \_\_\_

6. Demuestra orden, disciplina y respeto hacia los demás.

Si  No \_\_\_

7. Asiste puntualmente a sus prácticas.

Si  No \_\_\_

8. Demuestra interés por aprender.

Si  No \_\_\_

9. ¿Es respetuoso de la normatividad de la institución?

Si  No \_\_\_

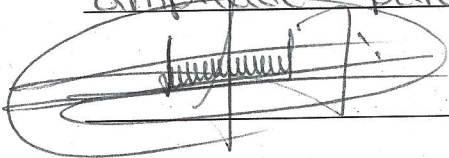
10. ¿Considera usted que el alumno logro el objetivo del programa de prácticas profesionales establecido?

Si  No \_\_\_

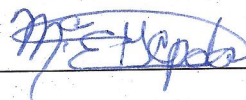
Por qué se adaptó fácilmente al esquema de trabajo y acató en forma las políticas de la empresa

11. Comentario adicional

El tiempo de prácticas profesionales debe ser ampliado para que se adquiera mayor experiencia.



Firma del responsable de la  
Entidad Receptora



Firma del responsable de la materia  
de Practicas Profesionales

Fecha: 01-sep-2016