

INVER FAT S.C. DE R.L. DE C.V.

FC: IFA08011BJ23

Asunto: CARTA DE ACEPTACIÓN

La Estancia Municipio de Chilcuautla Hgo. A 31 de Enero del 2019

DEPARTAMENTO DE PARASITOLOGIA
DE LA UNIVERSIDAD AUTONOMA AGRARIA

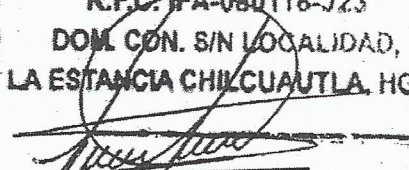
"ANTONIO NARRO"

PRESENTE.

A través de la presente reciba un cordial saludo, haciendo de su conocimiento que el alumno: Carlos Alberto Escamilla Aguilar con matricula 41144312, con CURP: AAC960517HHGSGR02, de la carrera de Ingeniero Agrónomo en Parasitología del 10° semestre, ha sido aceptado para realizar sus Prácticas Profesionales en la empresa **INVER FAT S.C. DE R.L. DE C.V.** en el área de Producción y Empaque de Tomate, así como Sanidad e Inocuidad durante 4 meses con un aproximado de 640 horas

Sin otro particular, quedo de usted, para cualquier aclaración al respecto.

INVER FAT S.C. DE R.L. DE C.V.
ATENTAMENTE
R.F.C. IFA-080118-J23
DOM. CON. S/N LOCALIDAD,
LA ESTANCIA CHILCUAUTLA, HGO.


J. GUADALUPE TREJO MARTÍNEZ
REPRESENTANTE LEGAL, INVER FAT S.C. DE R.L. DE C.V.

UNIVERSIDAD AUTONOMA AGRARIA

ANTONIO NARRO

DIRECCIÓN DE DOCENCIA

MANUAL DE PRACTICAS PROFESIONALES

**UNIVERSIDAD AUTONOMA AGRARIA
ANTONIO NARRO**

Prácticas Profesionales (F1)

Solicitud de Inscripción: Datos Generales del alumno

Nombre Escamilla Aguilar Carlos Alberto
Apellido Paterno Apellido Materno Nombre(s)

Edad: 22 años Sexo: M () F ()

Lugar de nacimiento Progreso de Obregon Hidalgo Fecha de nacimiento 27 de Mayo 1996

Programa Docente: _____

Departamento Parasitología División Agronomía Unidad Regional Saltillo

Número de Matrícula: 41144312 Semestre: 10 Interno (Si) () Bocado (Si) ()

Porcentaje de créditos cursados _____ Condición Académica Regular (Si) () (No) ()

Domicilio Particular Jose Maria Morelos y Pavon No. 803 Colonia Bellavista c.p 25060


Municipio Saltillo Estado Coahuila

Teléfono particular 8442962231 Teléfono laboral _____ Correo electrónico car13_17@hotmail.com

Edad: 22 años Sexo: M () F ()

Trabaja actualmente Si () No ()

Lugar donde trabaja: INVERFAT S.C. DE R.L. DE C.V. Horario de trabajo 8:00 A 18:00

 _____ Fecha _____

Firma del alumno

**UNIVERSIDAD AUTONOMA AGRARIA
ANTONIO NARRO**

**Prácticas Profesionales (F2)
Registro**

Datos de la Entidad Receptora.

Nombre de la Entidad Receptora INVER FAT S.C DE R.L DE C.V

Sector: Publico(), Privado (X), Negocio Particular (), Educacional (), Investigación ()

Domicilio: DOM. CON S/N No. S/N Colonia: LA ESTANCIA c.p 42757

Municipio CHILCUAUTLA Estado HIDALGO Teléfono 7715661320

Responsable de la Entidad Receptora J. GUADALUPE TREJO MARTINEZ

Cargo REPRESENTANTE LEGAL

Correo electrónico: inverfat@hotmail.com

Datos de la Materia de Practicas Profesionales

Programa Docente _____

Responsable de la Materia de Practicas Profesionales: _____

Departamento _____ División _____ Unidad Regional _____

Domicilio: _____ No. _____ Colonia _____ c.p _____

Municipio _____ Estado _____

Teléfono _____ Correo electrónico _____

Total de horas: _____ Horario de: _____ a _____

Objetivo de la Materia de Prácticas Profesionales.

- Cumplir con un requisito más del programa de estudios de la carrera de ingeniero agrónomo parasitólogo.
- Poner en práctica los conocimientos obtenidos en el transcurso de la carrera.

Cantidad requerida de alumnos practicantes: 1

Descripción de actividades a realizar

Apoyar en la detección de plagas y enfermedades en cultivo de jitomate en invernadero así como aplicaciones de control y manejo del cultivo.
Apoyo en la aplicación de buenas prácticas de cosecha y manufactura en el área de empaque.

Características requeridas del alumno practicante

Responsable, puntualidad, activo, que tenga iniciativa para realizar las actividades encomendadas y disponibilidad

Señalar si el alumno practicante recibirá apoyo económico:

Si X No Cantidad 1000 semanales

F2/2

Mecanismos de supervisión

Reporte semanal de actividades
Sugerencias de mejora de parte del alumno a la empresa



C. J. GUADALUPE TREJO MARTINEZ

Responsable de la Entidad Receptora

Sello de la Entidad Receptora

INVER FAT S.C. DE R.L. DE C.V.
R.F.C. IFA-080118-J23
DOM. CON. S/N LOCALIDAD,
LA ESTANCIA CHILCUAUTLA, HGO.

Fecha: 31/01/2019

F2/3

**UNIVERSIDAD AUTONOMA AGRARIA
ANTONIO NARRO**

Prácticas Profesionales (F3)

Plan de Trabajo

Nombre	<u>Escamilla</u>	<u>Aguilar</u>	<u>Carlos Alberto</u>
	Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre(s)
Edad: <u>22</u> años	Sexo: M (<input checked="" type="checkbox"/>)	F (<input type="checkbox"/>)	
Lugar de nacimiento <u>Progreso de Obregon Hidalgo</u>	Fecha de nacimiento <u>27 de Mayo 1996</u>		
Programa Docente:	_____		
Departamento <u>Parasitología</u>	División <u>Agronomía</u>	Unidad Regional <u>Saltillo</u>	
Número de Matrícula: <u>41144312</u>	Semestre: <u>10</u>	Interno (Si) (<input checked="" type="checkbox"/>)	Becado (Si) (<input checked="" type="checkbox"/>)
Porcentaje de créditos cursados _____	Condición Académica Regular (Si) (No)		
Domicilio Particular <u>Jose Maria Morelos y Pavon</u>	No. <u>803</u>	Colonia <u>Bellavista</u>	c.p <u>25060</u>
Municipio _____	<u>Saltillo</u>	Estado _____	<u>Coahuila</u>
Teléfono particular <u>8442962231</u>	Teléfono laboral _____	Correo electrónico <u>car13_17@hotmail.com</u>	
Edad: <u>22</u> años	Sexo: M (<input checked="" type="checkbox"/>)	F (<input type="checkbox"/>)	
Trabaja actualmente	Si (<input type="checkbox"/>)	No (<input checked="" type="checkbox"/>)	
Lugar donde trabaja: <u>INVERFAT S.C. DE R.L. DE C.V.</u>	Horario de trabajo <u>8:00 A 18:00</u>		

Objetivo del programa de prácticas profesionales.

Descripción de actividades:

- Siembra y empaquetado de charolas con jitomate.
- transplate
- Tutorio y deschuponado
- Aplicación de agroquimicos
- Empaque.
- Deshoje
- Identificación de enfermedades y plagas.
- Llenado de bitácoras.
- Calibración de equipo de aplicación.
- Identificación de deficiencias por nutrientes.
- Coordinación de personal para la asignación de actividades.
- Cosecha de jitomate.
- Instalación de invernaderos.

Cronograma de actividades:

Semestre Enero - Julio

Actividades	Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun
• Tutorio y deschuponado			x	x	X	
• Transplante			x			
• Siembra empaquetado de jitomate.		x				
• Aplicación de agroquimicos			x	x	x	
• Empaque.		x		x	X	
• Deshoje				x	X	
• Identificación de enfermedades y plagas.			x	x	X	
• Llenado de bitácoras.			x	x	X	

• Calibración de equipo de aplicación.					X	
• Identificación de deficiencias por nutrientes.				x	X	
• Coordinación de personal para la asignación de actividades.			x	x	X	
• Cosecha de jitomate.		x			X	
• Instalación de invernaderos.		x	X			

Total de horas a realizar 680 Horario 8:00am a 18:00pm.

Fecha de inicio: 4 de Febrero 2019 Fecha de término 17-mayo 2019
F3/2

Descripción del trabajo final

- Aplicación de agroquímicos, calendarizando de acuerdo a los cortes de jitomate.
- Retiro de cajas de los invernaderos (cajas cortadas) y transportarlas a empaque para su selección.

Periodicidad de los reportes a evaluar

Objetivo a evaluar	Fecha establecida para cumplir con el objetivo
Siembra e instalación de invernaderos	04 de febrero al 04 de marzo 2019
Transplante y aplicación de agroquímicos	04 de marzo al 04 de abril 2019
Tutorío y deschupado.	04 de abril al 04 de mayo 2019
Corte y aplicación de agroquímicos	04 de mayo al 17 de mayo de 2019



**UNIVERSIDAD AUTONOMA AGRARIA
ANTONIO NARRO**

Prácticas Profesionales (F4)

Reporte de evaluación parcial

Nombre de Entidad Receptora: INVER FAT S.C DE R.L DE C.V

Nombre del Supervisor de la Entidad Receptora J. GUADALUPE TREJO MARTINEZ

Puesto que ocupa Director General Teléfono 771-566-13-20

Nombre del alumno: Escamilla Aguilar Carlos Alberto

Programa Docente Ingeniero Agrónomo Parasitólogo

Departamento Parasitología División Agronomía Unidad Regional Saltillo

División _____

Periodo de evaluación: Febrero-Marzo 2019

Total de horas realizadas: 192

Actividades realizadas durante las prácticas profesionales.


- Empaque de jitomate y selección.
- Siembra de jitomate y tomate.
- Construcción invernaderos e instalación de platicos para invernaderos.
- Limpieza e instalación de sistemas de riego.
- Llenado de bitácoras.
- Cosecha de jitomate.

¿Como considera el desempeño del alumno?

Satisfactorio (X) No satisfactorio ()

Por favor fundamente su respuesta

El alumno cuenta con los conocimientos básicos por lo que ha desempeñado las actividades encomendadas correctamente, de la misma manera es un alumno que tiene iniciativa propia y satisface las necesidades de la empresa.


INVER FAT S.C. DE R.L. DE C.V.
R.F.C. IFA-080118-J23
DOM. CON. S/N LOCALIDAD,
LA ESTANCIA CHILCUAUTLA, HGO.

Nombre y firma del supervisor de la Entidad Receptora

Fecha: 04-Marzo-2019



**UNIVERSIDAD AUTONOMA AGRARIA
ANTONIO NARRO**

Prácticas Profesionales (F4)

Reporte de evaluación parcial

Nombre de Entidad Receptora: INVER FAT S.C DE R.L DE C.V

Nombre del Supervisor de la Entidad Receptora J. GUADALUPE TREJO MARTINEZ

Puesto que ocupa Gerente general Teléfono 771-566-13-20

Nombre del alumno: Escamilla Aguilar Carlos Alberto

Programa Docente Ingeniero Agrónomo Parasitólogo

Departamento Parasitología División Agronomía Unidad Regional Saltillo

División _____

Periodo de evaluación: Marzo-Abril 2019

Total de horas realizadas: 203

Actividades realizadas durante las prácticas profesionales.

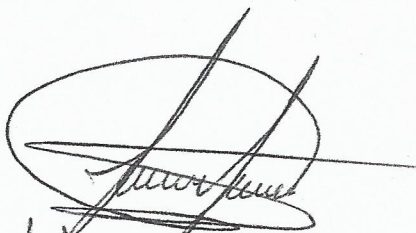
- Deshierbe y limpieza de las naves
- Deschuponado de la planta del jitomate
- Tutorio
- Aplicación de plaguicidas
- Coordinación de personal

¿Cómo considera el desempeño del alumno?

Satisfactorio () No satisfactorio ()

Por favor fundamente su respuesta

El alumno desempeña las actividades que se le encomiendan, de manera responsable, ordenada y sobre todo con iniciativa para el desempeño de otras.



J. Guadalupe Trejo Martinez

Nombre y firma del supervisor de la Entidad Receptora

Fecha: 20/Abril/2019



**UNIVERSIDAD AUTONOMA AGRARIA
ANTONIO NARRO**

Prácticas Profesionales (F4)

Reporte de evaluación parcial

Nombre de Entidad Receptora: INVER FAT S.C DE R.L DE C.V

Nombre del Supervisor de la Entidad Receptora J. GUADALUPE TREJO MARTINEZ

Puesto que ocupa Gerente general Teléfono 771-566-13-20

Nombre del alumno: Escamilla Aguilar Carlos Alberto

Programa Docente Ingeniero Agrónomo Parasitólogo

Departamento Parasitología División Agronomía Unidad Regional Saltillo

División _____

Periodo de evaluación: Abril- Mayo 2019

Total de horas realizadas: 230

Actividades realizadas durante las prácticas profesionales.

- Empaque de jitomate y selección.
- Llenado de bitácoras.
- Fumigación foliar.
- Deshoje de la planta.
- Deschuponado y tutorio.
- Identificación de plagas y enfermedades.
- Polinización.
- Aplicación de riegos.

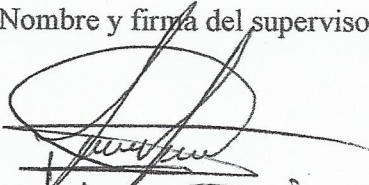
¿Cómo considera el desempeño del alumno?

Satisfactorio () No satisfactorio ()

Por favor fundamente su respuesta

-El alumno ha desempeñado sus actividades que se le asignan con responsabilidad, honestidad, y con iniciativa de mejorar cada día.

Nombre y firma del supervisor de la Entidad Receptora

Fecha:  J. Guadalupe Trejo atz 04-Mayo-2019



**UNIVERSIDAD AUTONOMA AGRARIA
ANTONIO NARRO**

Prácticas Profesionales (F4)

Reporte de evaluación parcial

Nombre de Entidad Receptora: INVER FAT S.C DE R.L DE C.V

Nombre del Supervisor de la Entidad Receptora J. GUADALUPE TREJO MARTINEZ

Puesto que ocupa Gerente general Teléfono 771-566-13-20

Nombre del alumno: Escamilla Aguilar Carlos Alberto

Programa Docente Ingeniero Agrónomo Parasitólogo

Departamento Parasitología División Agronomía Unidad Regional Saltillo

División _____

Periodo de evaluación: ~~Marzo Abril 2019~~ Mayo 2019

Total de horas realizadas: 105

Actividades realizadas durante las prácticas profesionales.

- Tutorio y deschuponado
- Aplicación de agroquímicos
- Empaque.
- Deshoje
- Identificación de enfermedades y plagas.
- Llenado de bitácoras.
- Calibración de equipo de aplicación.
- Identificación de deficiencias por nutrientes.
- Coordinación de personal para la asignación de actividades.
- Cosecha de jitomate.

¿Cómo considera el desempeño del alumno?

Satisfactorio (✓) No satisfactorio ()

F4/1

Por favor fundamente su respuesta

El alumno cumplió con todas las actividades que se le encomendaron,


D. Oscar Alberto Trejo Martínez

Nombre y firma del supervisor de la Entidad Receptora

Fecha: 17/ mayo / 2019



UNIVERSIDAD AUTONOMA AGRARIA
ANTONIO NARRO

Prácticas Profesionales (Fs)

Reporte de evaluación final

Nombre de Entidad Receptora: INVER FAT S.C DE R.L DE C.V

Nombre del Supervisor de la Entidad Receptora J. GUADALUPE TREJO MARTINEZ

Puesto que ocupa Gerente general Teléfono 771-566-13-20

Nombre del alumno: Escamilla Aguilar Carlos Alberto

Programa Docente Ingeniero Agrónomo Parasitólogo

Departamento Parasitología División Agronomía Unidad Regional Saltillo

División Licenciatura

Periodo de evaluación: ~~Enero~~ Mayo 2019

Total de horas realizadas: 680

Actividades realizadas durante las prácticas profesionales.

- Siembra y empaquetado de charolas con jitomate.
- Transplate
- Tutorio y deschuponado
- Aplicación de agroquímicos
- Empaque.
- Deshoje
- Identificación de enfermedades y plagas.
- Llenado de bitácoras.
- Calibración de equipo de aplicación.
- Identificación de deficiencias por nutrientes.
- Coordinación de personal para la asignación de actividades.
- Cosecha de jitomate.
- Instalación de invernaderos.

¿Como considera el desempeño del alumno?

Satisfactorio (✓) No satisfactorio ()

Por favor fundamente su respuesta

El alumno se ha desempeñado con responsabilidad y demostro iniciativa para realizar las actividades.

¡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?

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?

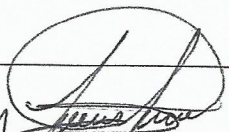
Si No

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

Si No

Por qué Porque durante su estancia en esta empresa se desempeño con responsabilidad y cumple con las expectativas que requeriamos como empresa-

11. Comentario adicional


D- Guadalupe Trejo M/T

Firma del responsable de la
Entidad Receptora

Firma del responsable de la materia
de Practicas Profesionales

Fecha: 17/mayo/2019

D. Guadalupe Treviño Altz
Firma del supervisor de la
Entidad Receptora.

Firma del responsable de la
Materia de Prácticas Profesionales

Firma del Jefe de Programa Docente

Carlos Alberto Escamilla Aguilar
Firma alumno

Fecha: _____