

01-FEB-11

 UNIVERSIDAD DE SAN BUENAVENTURA MEDELLÍN	FORMATO ACTA DE INICIO DE PRÁCTICAS La información de este recuadro es para el control del registro. Favor no modificarla.	CODIGO: PIFR.028.V2	FECHA DE VERSIÓN:
---	---	-----------------------------------	--------------------------

**ACTA DE INICIACIÓN DE PRÁCTICA UNIVERSITARIA
EN DESARROLLO DEL CONVENIO DE PRÁCTICAS UNIVERSITARIAS CELEBRADO
ENTRE LA UNIVERSIDAD DE SAN BUENAVENTURA SECCIONAL MEDELLÍN Y LA
INSTITUCION EDUCATIVA TOMAS CADAVID RESTREPO.**

Información del Practicante

Nombre completo MIGUEL ANGEL CARVAJAL PERIAÑEZ

Documento de identidad: 98 646 872

Programa que cursa: LICENCIATURA EN EDUCACIÓN ARTE Y CULTURA

Fecha de iniciación de la práctica: 4 AGOSTO DE 2014

Fecha de terminación de la práctica: 18 NOVIEMBRE 2014

Cargo: PRACTICANTE DOCENTE

Información del Coordinador Centro de Practica

Nombre Completo CLAUDIA MARCELA MARTINEZ GALVIS

Cargo DOCENTE AREA DE ARTISTICA

E-mail: givelds.jhon@gmail.com

Teléfono 300 230 2563

Lugar donde se llevará a cabo la práctica:

Municipio: BELLO (ANTIOQUIA)

Dirección: Cra 55 H 58-170

Información del Asesor de Práctica (U.S.B.)

Nombre Completo DIEGO ANDRES SCARPETTA

E-mail: Scarpetta1as@gmail.com

Teléfono 304 376 4071

Información de la Practica

Modalidad bajo la cual se llevará a cabo la práctica:

☐ Social comunitaria

☐ Gestión empresarial

☐ Investigativa

SI ☐ Docente

- ☐ Gestión escolar
 ☐ Prácticas Profesionalizantes en el Exterior
☐ Consultorio jurídico y centro de conciliación
 ☐ Empresarismo o emprendimiento
☐ Otra. Cual? _____

Objetivo de la Práctica:

Desarrollar experiencias y conocimientos docentes por medio de la práctica profesional que den fundamento para el desempeño de mi futura profesión.

Aportar desde mis propuestas al plan de área institucional buscando siempre su mejoramiento para el crecimiento de la educación artística.

Principales funciones a desempeñar:

Diseño y desarrollo práctico de clases escolares en mi área de saber específico la educación artística, las cuales aporten al fortalecimiento en el desarrollo del plan de área.

Gastos de viaje:

☐ Si ☐ No Valor: _____

Transporte:

☐ Si ☐ No Valor: _____

Estadía (valor y periodicidad):

☐ Si ☐ No Valor: _____

Aporte de Sosténimiento

☐ Si ☐ No Valor: _____

Subsidio de Transporte

☐ Si ☐ No Valor: _____

Subsidio de Alimentación

☐ Si ☐ No Valor: _____

Días y horario destinados a la práctica: _____

Condiciones adicionales:

El Coordinador del Centro de Prácticas atenderá las visitas del Asesor de Prácticas de la Universidad, durante el desarrollo de la práctica, y entregará oportunamente la evaluación del practicante.

Fecha:

Firman,

Sandra E. Rosado

[Firma]

Decano (a)

Coordinador del Centro de Prácticas

01-FEB-11

 UNIVERSIDAD DE SAN BUENAVENTURA MEDELLÍN	FORMATO ACTA DE INICIO DE PRÁCTICAS La información de este recuadro es para el control del registro. Favor no modificarla.	CODIGO: PIFR.028.V2	FECHA DE VERSIÓN:
---	---	-----------------------------------	--------------------------

**ACTA DE INICIACIÓN DE PRÁCTICA UNIVERSITARIA
EN DESARROLLO DEL CONVENIO DE PRÁCTICAS UNIVERSITARIAS
CELEBRADO ENTRE LA UNIVERSIDAD DE SAN BUENAVENTURA
SECCIONAL MEDELLÍN Y BIENESTAR INSTITUCIONAL**

Información del Practicante

Nombre completo Miguel Ángel Carvajal Periañez
Documento de identidad: 98646872
Programa que cursa: Proyecto Pedagógico: Saber específico Artística.
Fecha de iniciación de la práctica: 21/07/2014
Fecha de terminación de la práctica: 15/11/2014
Cargo: estudiante

Información del Coordinador Centro de Practica

Nombre Completo Diana María Correa Londoño
Cargo Directora de Bienestar Universitario
E-mail: Secretaria.bienestar@usbmed.edu.co
Teléfono 5145600 ext.4317

Lugar donde se llevará a cabo la práctica:

Municipio: Bello, Ant.
Dirección: Calle 45 Nro. 61-40 Barrio Salento Bello.

Información del Asesor de Práctica (U.S.B.)

Nombre Completo Juan Fernando Castaño Peláez
E-mail: Juanfernandoc41@gmail.com
Teléfono 3003343351

Información de la Practica

Modalidad bajo la cual se llevará a cabo la práctica:

- | | |
|---|--|
| ☐ Social comunitaria | ☐ Gestión empresarial |
| ☒ Investigativa | ☐ Docente |

- | | |
|--|--|
| ☐ Gestión escolar | ☐ Prácticas Profesionalizantes en el Exterior |
| ☐ Consultorio jurídico y centro de conciliación | ☐ Empresario o emprendimiento |
| ☐ Otra. Cual? _____ | |

Objetivo de la Práctica:

Fundamentar teóricamente las expresiones artísticas tendientes a la construcción de las escuelas de formación desde bienestar universitario de la Universidad de San Buenaventura se de Medellín

Principales funciones a desempeñar:

- La articulación entre saberes específicos, escenarios y modalidades para la reflexión pedagógica.
- Reconocimiento del saber específico en las prácticas pedagógicas en diferentes escenarios educativos con las respectivas modalidades.
- Transformaciones que ha tenido el saber específico en relación con las maneras de reflexión pedagógica en diferentes modalidades, contextos culturales, educativos y época.
- Avances en torno a investigaciones, concepciones relacionadas con el saber específico y la pedagogía.

Gastos de viaje:

☐ Si ☐ No Valor: _____

Transporte:

☐ Si ☐ No Valor: _____

Estadía (valor y periodicidad):

☐ Si ☐ No Valor: _____

Aporte de Sostenimiento

☐ Si ☐ No Valor: _____

Subsidio de Transporte

☐ Si ☐ No Valor: _____

Subsidio de Alimentación

☐ Si ☐ No Valor: _____

Días y horario destinados a la práctica: _____

Condiciones adicionales: _____

El Coordinador del Centro de Prácticas atenderá las visitas del Asesor de Prácticas de la Universidad, durante el desarrollo de la práctica, y entregará oportunamente la evaluación del practicante.

Fecha:

Firman,

Sandra E. Posada

[Firma]

Decano (a)

Coordinador del Centro de Prácticas

01-FEB-11

 UNIVERSIDAD DE SAN BUENAVENTURA MEDELLÍN	FORMATO ACTA DE INICIO DE PRÁCTICAS La información de este recuadro es para el control del registro. Favor no modificarla.	CODIGO: PIFR.028.V2	FECHA DE VERSIÓN:
---	---	-----------------------------------	--------------------------

**ACTA DE INICIACIÓN DE PRÁCTICA UNIVERSITARIA
EN DESARROLLO DEL CONVENIO DE PRÁCTICAS UNIVERSITARIAS
CELEBRADO ENTRE LA UNIVERSIDAD DE SAN BUENAVENTURA
SECCIONAL MEDELLÍN Y LA INSTITUCION EDUCATIVA TOMAS CADAVID
RESTREPO**

Información del Practicante

Nombre completo MIGUEL ANGEL CARVAJAL PERIAÑEZ
Documento de identidad: 98 646 872
Programa que cursa: LICENCIATURA EN EDUCACION ARTE Y CULTURA
Fecha de iniciación de la práctica: 02- 02-DE 2015
Fecha de terminación de la práctica: 30-05-2015
Cargo: DOCENTE PRACTICANTE

Información del Coordinador Centro de Practica

Nombre Completo MARIBEL VALDERRAMA
Cargo DOCENTE ORIENTADORA
E-mail: maryvmjose@gmail.com
Teléfono 300 724 79 44
Lugar donde se llevará a cabo la práctica:
Municipio: _____
Dirección: _____

Información del Asesor de Práctica (U.S.B.)

Nombre Completo DIEGO ANDRES SCARPETTA
E-mail: Scarpetta1as@gmail.com
Teléfono 304 376 4071

Información de la Practica

Modalidad bajo la cual se llevará a cabo la práctica:

- ☐ Social comunitaria ☐ Gestión empresarial

- | | |
|--|--|
| ☐ Investigativa | ☒ Docente |
| ☐ Gestión escolar | ☐ Prácticas Profesionalizantes en el Exterior |
| ☐ Consultorio jurídico y centro de conciliación | ☐ Empresarismo o emprendimiento |
| ☐ Otra. Cual? _____ | |

Objetivo de la Práctica:

DESARROLLAR LA PRACTICA DOCENTE REGLAMENTADA EN LA LEY

Principales funciones a desempeñar:

DISEÑAR , PREPARAR Y DESARROLLAR LAS ACTIVIDADES ACADEMICAS (CLASES).

Gastos de viaje:	☐ Si ☒ No	Valor: _____
Transporte:	☐ Si ☒ No	Valor: _____
Estadía (valor y periodicidad):	☐ Si ☒ No	Valor: _____
Aporte de Sostenimiento	☐ Si ☒ No	Valor: _____
Subsidio de Transporte	☐ Si ☒ No	Valor: _____
Subsidio de Alimentación	☐ Si ☒ No	Valor: _____

Días y horario destinados a la práctica: LUNES Y MARTES 6 A12

Condiciones adicionales:

EL ESTUDIANTE DESARROLLARA CLASES EN EL AREA ESPECIFICA DE EDUCACION ARTISTICA.

El Coordinador del Centro de Prácticas atenderá las visitas del Asesor de Prácticas de la Universidad, durante el desarrollo de la práctica, y entregará oportunamente la evaluación del practicante.

Fecha:

Firman,

Decano (a)

Maribel V. M.
Coordinador del Centro de Prácticas

01-FEB-11

 UNIVERSIDAD DE SAN BUENAVENTURA MEDELLÍN	FORMATO ACTA DE INICIO DE PRÁCTICAS La información de este recuadro es para el control del registro. Favor no modificarla.	CODIGO: PIFR.028.V2	FECHA DE VERSIÓN:
---	---	-----------------------------------	--------------------------

**ACTA DE INICIACIÓN DE PRÁCTICA UNIVERSITARIA
EN DESARROLLO DEL CONVENIO DE PRÁCTICAS UNIVERSITARIAS
CELEBRADO ENTRE LA UNIVERSIDAD DE SAN BUENAVENTURA
SECCIONAL MEDELLÍN Y LA INSTITUCION EDUCATIVA TOMAS CADAVID
RESTREPO**

Información del Practicante

Nombre completo MIGUEL ANGEL CARVAJAL PERIAÑEZ

Documento de identidad: 98 646 872

Programa que cursa: LICENCIATURA EN EDUCACION ARTE Y CULTURA

Fecha de iniciación de la práctica: 02- 02-DE 2015

Fecha de terminación de la práctica: 30-05-2015

Cargo: DOCENTE PRACTICANTE

Información del Coordinador Centro de Practica

Nombre Completo MARIBEL VALDERRAMA

Cargo DOCENTE ORIENTADORA

E-mail: maryvmjose@gmail.com

Teléfono 300 724 79 44

Lugar donde se llevará a cabo la práctica:

Municipio:

Dirección:

Información del Asesor de Práctica (U.S.B.)

Nombre Completo DIEGO ANDRES SCARPETTA

E-mail: Scarpetta1as@gmail.com

Teléfono 304 376 4071

Información de la Practica

Modalidad bajo la cual se llevará a cabo la práctica:

☐ Social comunitaria☐ Gestión empresarial

- | | |
|--|--|
| ☐ Investigativa | ☒ Docente |
| ☐ Gestión escolar | ☐ Prácticas Profesionalizantes en el Exterior |
| ☐ Consultorio jurídico y centro de conciliación | ☐ Empresarismo o emprendimiento |
| ☐ Otra. Cual? _____ | |

Objetivo de la Práctica:

DESARROLLAR LA PRACTICA DOCENTE REGLAMENTADA EN LA LEY

Principales funciones a desempeñar:

DISEÑAR , PREPARAR Y DESARROLLAR LAS ACTIVIDADES ACADEMICAS (CLASES).

Gastos de viaje:	☐ Si ☒ No	Valor: _____
Transporte:	☐ Si ☒ No	Valor: _____
Estadía (valor y periodicidad):	☐ Si ☒ No	Valor: _____
Aporte de Sostenimiento	☐ Si ☒ No	Valor: _____
Subsidio de Transporte	☐ Si ☒ No	Valor: _____
Subsidio de Alimentación	☐ Si ☒ No	Valor: _____

Días y horario destinados a la práctica: LUNES Y MARTES 6 A 12

Condiciones adicionales:

EL ESTUDIANTE DESARROLLARA CLASES EN EL AREA ESPECIFICA DE EDUCACION ARTISTICA.

El Coordinador del Centro de Prácticas atenderá las visitas del Asesor de Prácticas de la Universidad, durante el desarrollo de la práctica, y entregará oportunamente la evaluación del practicante.

Fecha: 9 de marzo de 2015

Firman,

Sandra E Rosado
Decano (a)

Maribel V.M.
Coordinador del Centro de Prácticas

01-FEB-11

 UNIVERSIDAD DE SAN BUENAVENTURA MEDELLÍN	FORMATO ACTA DE INICIO DE PRÁCTICAS La información de este récuadro es para el control del registro. Favor no modificarla.	CODIGO: PIFR.028.V2	FECHA DE VERSIÓN:
---	---	-----------------------------------	--------------------------

**ACTA DE INICIACIÓN DE PRÁCTICA UNIVERSITARIA
EN DESARROLLO DEL CONVENIO DE PRÁCTICAS UNIVERSITARIAS
CELEBRADO ENTRE LA UNIVERSIDAD DE SAN BUENAVENTURA
SECCIONAL MEDELLÍN Y LA I.E TOMAS CADAVID RESTREPO**

Información del Practicante

Nombre completo Miguel Angel Carvajal Periañez

Documento de identidad: 98 646 872

Programa que cursa: Lic. Educación artística y cultural

Fecha de iniciación de la práctica: 27 de Julio de 2015

Fecha de terminación de la práctica: 21 de noviembre de 2015

Cargo: Docente - Practicante

Información del Coordinador Centro de Practica

Nombre Completo Javier Antonio Gil

Cargo Coordinador Académico

E-mail: Javiergil64@hotmail.com

Teléfono 310 382 08 21

Lugar donde se llevará a cabo la práctica:

Municipio: Bello

Dirección: Calle 48 # 50 – 30

Información del Asesor de Práctica (U.S.B.)

Nombre Completo Juan Fernando Castaño Pelaez

E-mail: Juanfernandoc41@gmail.com

Teléfono 300 334 33 51

Información de la Practica

Modalidad bajo la cual se llevará a cabo la práctica:



Social comunitaria



Gestión empresarial

- | | |
|--|--|
| ☐ Investigativa | ☐ Docente |
| ☐ Gestión escolar | ☐ Prácticas Profesionalizantes en el Exterior |
| ☐ Consultorio jurídico y centro de conciliación | ☐ Empresarismo o emprendimiento |
| ☐ Otra. Cual? _____ | |

Objetivo de la Práctica:

CREAR ALTERNATIVAS PARA LA OCUPACION DEL TIEMPO LIBRE EN ESPACIOS CREATIVOS ENFOCADOS EN EL ARTE.

Principales funciones a desempeñar:

DISEÑAR, PREPARAR Y DESARROLLAR LAS ACTIVIDADES ACADEMICAS (ENCUENTROS CREATIVOS).

Gastos de viaje:

☐ Si ☒ X No Valor: _____

Transporte:

☐ Si ☒ X No Valor: _____

Estadía (valor y periodicidad):

☐ Si ☒ X No Valor: _____

Aporte de Sostenimiento

☐ Si ☒ X No Valor: _____

Subsidio de Transporte

☐ Si ☒ X No Valor: _____

Subsidio de Alimentación

☐ Si ☒ X No Valor: _____

Días y horario destinados a la práctica: _____

Condiciones adicionales:

EL ESTUDIANTE DESARROLLARA CLASES EN EL AREA ESPECIFICA DE EDUCACION ARTISTICA.

El Coordinador del Centro de Prácticas atenderá las visitas del Asesor de Prácticas de la Universidad, durante el desarrollo de la práctica, y entregará oportunamente la evaluación del practicante.

Fecha:

Firman,

Decano (a)

Coordinador del Centro de Prácticas

01-FEB-11

 UNIVERSIDAD DE SAN BUENAVENTURA MEDELLÍN	FORMATO	CODIGO:	FECHA DE VERSIÓN:
	ACTA DE INICIO DE PRÁCTICAS La información de este recuadro es para el control del registro. Favor no modificarla.	PIFR.028.V2	

**ACTA DE INICIACIÓN DE PRÁCTICA UNIVERSITARIA
EN DESARROLLO DEL CONVENIO DE PRÁCTICAS UNIVERSITARIAS
CELEBRADO ENTRE LA UNIVERSIDAD DE SAN BUENAVENTURA
SECCIONAL MEDELLÍN Y LA I.E TOMAS CADAVID RESTREPO**

Información del Practicante

Nombre completo Miguel Ángel Carvajal Periañez

Documento de identidad: 98 646 872

Programa que cursa: Lic. Educación artística y cultural

Fecha de iniciación de la práctica: 27 de Julio de 2015

Fecha de terminación de la práctica: 21 de noviembre de 2015

Cargo: Docente - Practicante

Información del Coordinador Centro de Practica

Nombre Completo Javier Antonio Gil

Cargo Coordinador Académico

E-mail: Javiergil64@hotmail.com

Teléfono 310 382 08 21

Lugar donde se llevará a cabo la práctica:

Municipio: Bello

Dirección: Calle 48 # 50 – 30

Información del Asesor de Práctica (U.S.B.)

Nombre Completo Vanessa Acosta Ramírez

E-mail: profesoravanessaacosta@gmail.com

Teléfono 3015861234

Información de la Practica

Modalidad bajo la cual se llevará a cabo la práctica:

☐ Social comunitaria

☐ Gestión empresarial

- | | |
|--|--|
| ☐ Investigativa | ☒ Docente |
| ☐ Gestión escolar | ☐ Prácticas Profesionalizantes en el Exterior |
| ☐ Consultorio jurídico y centro de conciliación | ☐ Empresarismo o emprendimiento |
| ☐ Otra. Cual? _____ | |

Objetivo de la Práctica:

DESARROLLAR LA PRACTICA DOCENTE REGLAMENTADA EN LA LEY.

Principales funciones a desempeñar:

DISEÑAR, PREPARAR Y DESARROLLAR LAS ACTIVIDADES ACADEMICAS (CLASES).

Gastos de viaje:	☐ Si ☒ No	Valor: _____
Transporte:	☐ Si ☒ No	Valor: _____
Estadía (valor y periodicidad):	☐ Si ☒ No	Valor: _____
Aporte de Sostenimiento	☐ Si ☒ No	Valor: _____
Subsidio de Transporte	☐ Si ☒ No	Valor: _____
Subsidio de Alimentación	☐ Si ☒ No	Valor: _____
Días y horario destinados a la práctica:	_____	

Condiciones adicionales:

EL ESTUDIANTE DESARROLLARA CLASES EN EL AREA ESPECIFICA DE EDUCACION ARTISTICA.

El Coordinador del Centro de Prácticas atenderá las visitas del Asesor de Prácticas de la Universidad, durante el desarrollo de la práctica, y entregará oportunamente la evaluación del practicante.

Fecha:

Firman,

Decano (a)

Coordinador del Centro de Prácticas