IEJ-41

**INFORME DE ACTIVIDADES**

**DE PRÁCTICAS PROFESIONALES**

|  |
| --- |
|  |

1

 Fecha:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| El (la) que suscribe | 2 | de la carrera de | ,3 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| con número de cuenta  | 4 | de | 5 |

 (la institución educativa)

|  |
| --- |
| 6 |

|  |
| --- |
| presento el informe de actividades del periodo comprendido del  |

|  |
| --- |
| de |

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
| al |

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
| de |

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
| de |

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
| correspondiente al |

|  |
| --- |
| 7 |

|  |
| --- |
| bimestre, realizadas |

|  |
| --- |
| 8 |

|  |
| --- |
| en el (la) |

.

 (área de asignación)

**ACTIVIDADES**

9

|  |  |
| --- | --- |
| 1. |  |
| 2. |  |
| 3. |  |
| 4. |  |
| 5. |  |

**ATENTAMENTE**

111

10

|  |  |
| --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_NOMBRE Y FIRMA DEL PRESTADOR | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_NOMBRE, FIRMA DEL TITULAR Y SELLO DEL AREA |

IEJ-42

**CONTROL DE HORAS DE PRÁCTICAS PROFESIONALES**

11

|  |
| --- |
|  |

Área de asignación:

2

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
|   |

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
|  |

Mes informado: del al de de

3

|  |
| --- |
|  |

Bimestre informado:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| DÍA | HORA DE ENTRADA | HORA DE SALIDA | FIRMA DEL PRESTADOR | CONTEO DE HORAS |
| 1 | 4 | 5 |  | 7 |
| 2 |  |  | 6 |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |
| 13 |  |  |  |  |
| 14 |  |  |  |  |
| 15 |  |  |  |  |
| 16 |  |  |  |  |
| 17 |  |  |  |  |
| 18 |  |  |  |  |
| 19 |  |  |  |  |
| 20 |  |  |  |  |
| 21 |  |  |  |  |
| 22 |  |  |  |  |
| 23 |  |  |  |  |
| 24 |  |  |  |  |
| 25 |  |  |  |  |
| 26 |  |  |  |  |
| 27 |  |  |  |  |
| 28 |  |  |  |  |
| 29 |  |  |  |  |
| 30 |  |  |  |  |
| 31 |  |  | 9 |  |

8

|  |  |
| --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_NOMBRE Y FIRMA DEL PRESTADOR | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_NOMBRE, FIRMA DEL TITULAR Y SELLO DEL ÁREA |

\*Indicar sábados, domingos, días festivos y periodos vacacionales del Poder Judicial de la Ciudad de México

**(IEJ-41)**

**INSTRUCTIVO DE LLENADO**

**CONTROL DE ASISTENCIA**

**PRÁCTICAS PROFESIONALES**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Fecha
 | Día, mes y año de elaboración del informe. |
| 1. El (la) que suscribe
 | Nombre completo del prestador del prácticas profesionales que elabora el informe |
| 1. Carrera
 | Nombre de los estudios profesionales o técnicos que realiza. |
| 1. Número de cuenta o matrícula
 | Clave numérica que le asigna la institución educativa al prestador de prácticas profesionales. |
| 1. Nombre de la Institución educativa
 | donde cursa sus estudios |
| 1. Período
 | Del día, mes y año de inicio al día, mes y año de conclusión del periodo que reporta. |
| 1. Bimestre
 | Número de mes al que corresponde el informe. |
| 1. Área de asignación
 | Área del Poder Judicial de la ciudad de México en la que presta sus prácticas profesionales. |
| 1. Actividades
 | Descripción de las actividades realizadas en el área de asignación. |
| (10) Nombre y firma del prestador | Nombre completo y firma de la persona que elabora el informe |
|  (11)Nombre, firma del titular y sello | Nombre completo, firma del titular y la impresión del sello oficial del área de asignación. |

**INSTRUCTIVO DE LLENADO**

**CONTROL DE HORAS DE PRÁCTICAS PROFESIONALES (IEJ-42)**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Asignación
 | Área del Poder Judicial de la Ciudad de México en la que presta sus prácticas profesionales. |
| 1. Período\*
 | Día de inicio y día final del mes que está reportando en cada hoja de su reporte, hasta completar su mes. |
| 1. Bimestre informado
 | Número de mes al que corresponde el Informe  |
| 1. Hora de entrada
 | La que registre al iniciar sus actividades del día el prestador de prácticas profesionales en el área de asignación. |
| 1. Hora de salida
 | La que registre al concluir sus actividades del día el prestador de prácticas profesionales en el área de asignación. |
| 1. Firma del prestador
 | Firma conformidad del prestador de prácticas profesionales |
| 1. Conteo de horas
 | El número de horas cumplidas durante la jornada. |
| 1. Nombre y firma del prestador
 | Nombre completo y firma del prestador de prácticas profesionales de quien se registran las horas. |
| 1. Nombre, firma del titular y sello
 | Nombre completo, firma del titular del área de asignación y la impresión del sello oficial del área. |

\* Una hoja por cada mes del bimestre informado

IEJ-41

**INFORME DE ACTIVIDADES**

**DE PRÁCTICAS PROFESIONALES**

|  |
| --- |
|  |

 Fecha:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| El (la) que suscribe |  | de la carrera de | , |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| con número de cuenta  |  | de |  |

 (nombre de la institución educativa)

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
| presento el informe de actividades del periodo comprendido del  |

|  |
| --- |
| de |

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
| al |

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
| de |

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
| de |

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
| correspondiente al |

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
| bimestre, realizadas |

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
| en el (la) |

.

 (área de asignación)

**ACTIVIDADES**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. |   |
| 2. |  |
| 3. |  |
| 4. |  |
| 5. |  |

**ATENTAMENTE**

|  |  |
| --- | --- |
| NOMBRE Y FIRMA DEL PRESTADOR  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_NOMBRE, FIRMA DEL TITULAR Y SELLO DEL ÁREA |

IEJ-42

**CONTROL DE HORAS DE PRÁCTICAS PROFESIONALES**

|  |
| --- |
|  |

Área de asignación:

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
|   |

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
|  |

Mes informado: del al de de

|  |
| --- |
|  |

Bimestre informado:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| DÍA | HORA DE ENTRADA | HORA DE SALIDA | FIRMA DEL PRESTADOR | CONTEO DE HORAS |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |
| 13 |  |  |  |  |
| 14 |  |  |  |  |
| 15 |  |  |  |  |
| 16 |  |  |  |  |
| 17 |  |  |  |  |
| 18 |  |  |  |  |
| 19 |  |  |  |  |
| 20 |  |  |  |  |
| 21 |  |  |  |  |
| 22 |  |  |  |  |
| 23 |  |  |  |  |
| 24 |  |  |  |  |
| 25 |  |  |  |  |
| 26 |  |  |  |  |
| 27 |  |  |  |  |
| 28 |  |  |  |  |
| 29 |  |  |  |  |
| 30 |  |  |  |  |
| 31 |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_NOMBRE Y FIRMA DEL PRESTADOR | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_NOMBRE, FIRMA DEL TITULAR Y SELLO DEL ÁREA |

\*Indicar sábados, domingos, días festivos y periodos vacacionales del Poder Judicial de la Ciudad de México

**ACUERDO GENERAL 22-41/2008**

**En cumplimiento al Acuerdo General 22-41/2008 emitido por el Consejo de la Judicatura del Distrito Federal, en sesión ordinaria de fecha 25 de junio del año en curso, para los efectos legales y administrativos correspondientes, se hace del conocimiento, el contenido de dicho Acuerdo, mismo que en su parte conducente dice:**

**CAPÍTULO QUINTO**

**TERMINACIÓN DEL PRÁCTICAS PROFESIONALES**

**Artículo 23.-** La Prestación se tendrá por concluida, cuando el Practicante finalice satisfactoriamente el periodo y horas establecidos para la realización de su Prácticas profesionales y no incurra en alguno de los supuestos de baja establecidos en el artículo siguiente.

**Artículo 24.-** El Practicante causará baja cuando incurra en uno o más de los siguientes supuestos:

|  |  |
| --- | --- |
| a) Discontinuidad e Impuntualidad | En caso de inasistencia injustificada por más de tres días consecutivos o incumplir reiteradamente con el horario establecido, será dado de baja.  |
| b) Conducta inapropiada | Cuando por la conducta no ética o profesional del Practicante, se perjudique el desarrollo normal de las funciones o la imagen del Tribunal o del Consejo, o cuando incumpla con la obligación a que se refiere el inciso a) del artículo 26 del Acuerdo General 28-48/2009 pronunciado en sesión de fecha uno de septiembre de dos mil nueve |
| c) Incumplimiento | Cuando el Practicante no entregue a la Dirección, dentro del plazo y forma establecidos, los informes de actividades y hojas de control de horas correspondientes; y |
| d) Renuncia | Cuando el Practicante manifieste formalmente su deseo de desistirse de continuar con la realización de las Prácticas Profesionales. |