



COLEGIO SANTÍSIMA TRINIDAD INC.

Apartado 548, Bayamón, P. R. 00960

Tel. (787)269-6560 / 785-7056

cosantribayamon@trinitarioscst.org



PROYECTO DE EXPLORACIÓN/PRÁCTICA PROFESIONAL Y DE SERVICIO COMUNITARIO

PROPÓSITOS

El Colegio Santísima Trinidad es una institución educativa que aspira a proveer una educación integral de la más alta calidad a sus estudiantes residentes del municipio de Bayamón y pueblos adyacentes.

El programa de estudios contempla diversas disciplinas del saber que fomentan el desarrollo integral de cada estudiante. El ambiente escolar en las aulas y las actividades de enriquecimiento curricular propician la integración social, el liderazgo y desarrollo personal de los estudiantes. Los egresados del Colegio Santísima Trinidad cualifican para ingresar en instituciones de educación superior y realizar una labor destacada en ese nivel.

El programa de Consejería del Colegio es parte de los servicios de apoyo que ofrece el colegio a sus estudiantes. Nuestro programa provee orientación académica para ayudar a estudiantes a completar sus estudios de escuela superior en forma exitosa, ayuda al estudiante en el proceso de selección de instituciones post secundarias y universitarias, orientación sobre carreras del mundo del trabajo, entre otros temas de interés a través del curso de Vida Universitaria que reciben los estudiantes de 12mo. grado en el 1er. semestre escolar. Nuestros estudiantes son guiados durante el proceso de identificar sus intereses y habilidades.

CST utiliza los recursos de la comunidad para enriquecer las experiencias educativas de los estudiantes y fomentar en ellos el deseo de servir y colaborar en el mejoramiento de la sociedad.

El Proyecto de Exploración Profesional y Servicio Comunitario es un requisito de graduación del DE. Es por esto que, con la supervisión del Programa de Consejería, nuestro colegio diseñó el proyecto con el propósito de cumplir este requisito y proveerle a los estudiantes otras oportunidades para reafirmar sus intereses vacacionales, antes de comenzar sus estudios universitarios, en escenarios reales de trabajo. Además, se espera que puedan desarrollar una visión de servicio a la comunidad.



COLEGIO SANTÍSIMA TRINIDAD INC.

Apartado 548, Bayamón, P. R. 00960

Tel. (787)269-6560 / 785-7056

cosantribayamon@trinitarioscst.org



Fecha: _____

Estimado(a) Sr(a) _____:

Reciba un saludo cordial.

El Colegio Santísima Trinidad es una institución educativa que aspira a proveer una educación integral de la más alta calidad a sus estudiantes que residen en el municipio de Bayamón, P.R. y pueblos limítrofes. Como parte de los objetivos de formación académica se les provee a los estudiantes del Duodécimo grado una Exploración Profesional de Servicio Comunitario. El objetivo es brindarles a los estudiantes oportunidades adicionales que fomenten en ellos el reafirmar sus intereses vocacionales antes de comenzar estudios universitarios, así como, el que desarrollen una visión de servicios comunitario mediante experiencias prácticas en escenarios reales de trabajo. El proyecto este año contempla que cada estudiante complete un máximo de ____ horas de exploración/práctica profesional en un semestre escolar (en o antes de _____) mientras recibe la supervisión de la consejera del Colegio y de una persona contacto en el centro de práctica.

Para nuestra institución educativa es de suma importancia integrar los recursos de la comunidad a las experiencias educativas de los estudiantes, así como desarrollar acuerdos de colaboración y alianzas que viabilicen el Proyecto de Exploración Profesional y de Servicio Comunitario. Sabemos que la compañía/institución que usted representa es una empresa seria y muy responsable y está comprometida con el servicio y mejoramiento de la calidad de vida del pueblo puertorriqueño. Es por eso que, acudimos a usted para presentarle el proyecto que ha organizado nuestro colegio y solicitarle su colaboración para formar parte del grupo de empresas que serán los centros de práctica de nuestros estudiantes.

Actualmente, el estudiante _____ está interesado en realizar el proyecto de exploración en su escenario de trabajo, ya que su interés está dirigido a estudiar _____.

Adjunto información básica del proyecto. La Consejera de nuestro Colegio, de ser necesario, estará disponible para compartirle detalles más específicos relacionados con su posible participación, de considerar viable establecer su escenario de trabajo como un posible centro de práctica.

Confiamos que usted habrá de considerar con detenimiento el plan que le presentamos y responder afirmativamente a nuestra petición. Agradecemos de forma anticipada su colaboración.

Atentamente,

Sandra N. Quiñones
Directora Administrativa



COLEGIO SANTÍSIMA TRINIDAD INC.

Apartado 548, Bayamón, P. R. 00960

Tel. (787)269-6560 / 785-7056

cosantribayamon@trinitarioscst.org



ENCUESTA DE SATISFACCION DE ESTUDIANTES

Centro de prácticas: _____

Nombre de Estudiante: _____

Aspectos a evaluar	Mucho	Poco	Nada	Comentarios
1. El documento del curso me proveyó una guía durante la práctica				
2. El / La facilitador(a) del curso me brindó herramientas que me ayudaron.				
3. Mi supervisor de práctica me brindó herramientas que me ayudaron.				
4. Las experiencias vividas en el centro de práctica me enseñaron.				
5. Mi participación en el Proyecto de Práctica extramural me ha beneficiado.				

Comentarios:

Recomendaciones:



COLEGIO SANTÍSIMA TRINIDAD INC.

Apartado 548, Bayamón, P. R. 00960

Tel. (787)269-6560 / 785-7056

cosantribayamon@trinitarioscst.org



FORMULARIO DE ASISTENCIA DEL ESTUDIANTE PRACTICANTE

Nombre del estudiantes : _____

Centro de Práctica : _____

Nombre del supervisor : _____

Teléfono del supervisor : _____

Periodo de práctica : _____

Fecha	Hora de entrada	Hora de salida	Firma del supervisor
		Total de horas	

Revisado por;

Representante del Colegio Santísima Trinidad

Fecha; _____



COLEGIO SANTÍSIMA TRINIDAD INC.

Apartado 548, Bayamón, P. R. 00960

Tel. (787)269-6560 / 785-7056

cosantribayamon@trinitarioscst.org



ACUERDO DE PARTICIPACION EN EL PROGRAMA DE PRACTICA EXPLORATORIA

(Este acuerdo deberá ser firmado por el estudiante, el padre, madre o encargado del estudiantes y por la Directora del Colegio Santísima Trinidad)

Yo, _____, estudiante de _____ grado del Colegio Santísima Trinidad , certifico que he sido orientado(a) sobre este programa y acepto participar del programa de práctica extramural. Me comprometo a cumplir con las siguientes normas y requisitos establecidos para este programa:

1. Asistir regular y puntualmente al lugar de práctica seleccionado. En caso de ausencias o tardanzas por razones justificadas, notificar con anticipación al supervisor designado del centro de práctica y la Orientadora del colegio ST.
2. Utilizar el uniforme de CST y/o vestimenta que se requiera en el lugar de la práctica de forma apropiada, demostrando buena apariencia.
3. Demostrar un comportamiento óptimo en el lugar de práctica, como se espera de todo estudiante que representa a CST.
4. Seguir las instrucciones que sean impartidas por el supervisor a quien se me asigne.
5. Notificar al supervisor de la práctica o a la Orientadora del Colegio ST, cualquier situación que surja que esté afectando sus ejecutorias en dicho programa.

Entiendo que cualquier infracción a las normas del lugar de práctica o de CST puede ser motivo a que sea removido(a) del programa y para la aplicación de alguna acción disciplinaria contra mi persona.

V.B. Firma de Padre, madre o encargado(a)

firma del estudiante

V.B. Directora Colegio Santísima Trinidad

fecha _____



COLEGIO SANTÍSIMA TRINIDAD INC.

Apartado 548, Bayamón, P. R. 00960

Tel. (787)269-6560 / 785-7056

cosantribayamon@trinitarioscst.org



FORMULARIO DE NOTIFICACIÓN DE INCIDENTES EN LA PRÁCTICA EXPIORATORIA

Nombre del estudiante: _____ Lugar de práctica _____

Fecha de incidente: _____ Hora de incidente: _____

Situación surgida:

Acción tomada por el centro:

Fecha de informe

Firma del supervisor del centro

Acción tomada por CST:

Fecha de informe

Firma del representante CST



COLEGIO SANTÍSIMA TRINIDAD INC.

Apartado 548, Bayamón, P. R. 00960

Tel. (787)269-6560 / 785-7056

cosantribayamon@trinitarioscst.org



FORMULARIO DE EVALUACION DEL ESTUDIANTE PRACTICANTE

Nombre del estudiante: _____

Lugar de práctica: _____

Dirección: _____

Teléfono del centro de práctica: _____ Email: _____

Periodo de práctica: _____ Supervisor: _____

Tareas: _____

Evaluación de ejecutorias:

Aspectos a evaluar	Excelente	Bueno	Puede mejorar	No observado
1. El/ La estudiante asiste al centro de práctica los días asignados				
2. El/La estudiante se presenta a tiempo al centro a tiempo				
3. La apariencia del/ de la estudiante es apropiada para el lugar de trabajo. (maquillaje, vestimenta, recorte/peinado)				
4. El/La estudiante muestra iniciativa ante las tareas asignadas.				
5. El/La estudiante se relaciona cordialmente con el personal y clientes en el centro de práctica.				
6. El/La estudiante sigue las instrucciones impartidas por el supervisor.				
7. El/La estudiante sigue las instrucciones impartidas por el supervisor.				
8. La comunicación oral/ escrita del/ la estudiante va a tono con las tareas que realiza.				
Total de puntuación				

Criterios	Puntuación	Leyenda
Excelente	5 puntos	El/La estudiante es sobresaliente al cumplir el criterio
Bueno	4 puntos	El/La estudiante cumple con el criterio
Necesita mejorar	3 puntos	El/La estudiante necesita mejorar en este criterio
No observado	0 puntos	El criterio no es observado o evidenciado.



COLEGIO SANTÍSIMA TRINIDAD INC.

Apartado 548, Bayamón, P. R. 00960

Tel. (787)269-6560 / 785-7056

cosantribayamon@trinitarioscst.org



FORMULARIO DE INFORMACION DEL ESTUDIANTE PRACTICANTE

Nombre del estudiante: _____ Grado: _____

Dirección: _____

Teléfono residencial: _____ Celular: _____

Correo electrónico del encargado: _____

Correo electrónico del estudiante: _____

Lugar del trabajo del padre, madre o encargado: _____

Persona a llamar en caso de emergencia: _____ Tel: _____

Profesión a la que aspira el estudiante a prepararse: _____

Razón por la que desea seleccionar dicha profesión: _____

Intereses y habilidades: _____

Lugares donde le gustaría realizar su práctica: _____

Otra información relevante: _____

Fecha

Firma del estudiante