



UNIVERSIDAD DEL BIO-BIO
FICHA DE PRACTICAS DE CONSTRUCCION
ESCUELA DE ARQUITECTURA - FACULTAD DE ARQUITECTURA, CONSTRUCCION Y DISEÑO

NOMBRE ALUMNO (A):	RUT :
---------------------------------	--------------------

PRACTICA N°1 (3 - 4 año) - OBRA GRUESA 150 HRS.		
NOMBRE SUPERVISOR :		TITULO PROFESIONAL :
DIRECCION :	EMPRESA U OFICINA :	FIRMA SUPERVISOR :
ANTECEDENTES DE LA OBRA : SUPERFICIE : N° PISOS : DIRECCION : CIUDAD :		ESTADO DE AVANCE DE LA OBRA :
FECHA INICIO PRACTICA :	FECHA TERMINO PRACTICA :	N° HORAS INSCRITAS :
PROFESOR INFORMANTE :		DIRECTOR ESCUELA DE ARQUITECTURA :
1° REVISION : FECHA	OBSERVACIONES :
2° REVISION : FECHA	OBSERVACIONES :
3° REVISION : FECHA	OBSERVACIONES :
4° REVISION : FECHA	OBSERVACIONES :

PRACTICA N°1 (3 - 4 año) - OBRA GRUESA 150 HRS.		
NOMBRE SUPERVISOR :		TITULO PROFESIONAL :
DIRECCION :	EMPRESA U OFICINA :	FIRMA SUPERVISOR :
ANTECEDENTES DE LA OBRA : SUPERFICIE : N° PISOS : DIRECCION : CIUDAD :		ESTADO DE AVANCE DE LA OBRA :
FECHA INICIO PRACTICA :	FECHA TERMINO PRACTICA :	N° HORAS INSCRITAS :
PROFESOR INFORMANTE :		DIRECTOR ESCUELA DE ARQUITECTURA :
1° REVISION : FECHA	OBSERVACIONES :
2° REVISION : FECHA	OBSERVACIONES :
3° REVISION : FECHA	OBSERVACIONES :
4° REVISION : FECHA	OBSERVACIONES :
EVALUACION :	FECHA :	CALIFICACION : <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
OBSERVACIONES :		

UNIVERSIDAD DEL BIO-BIO

PRACTICA N° - HRS.			
NOMBRE SUPERVISOR :		TITULO PROFESIONAL :	
DIRECCION :	EMPRESA U OFICINA :		FIRMA SUPERVISOR :
ANTECEDENTES DE LA OBRA : SUPERFICIE : N° PISOS : DIRECCION : CIUDAD :		ESTADO DE AVANCE DE LA OBRA :	
FECHA INICIO PRACTICA :	FECHA TERMINO PRACTICA :	N° HORAS INSCRITAS :	
PROFESOR INFORMANTE :		DIRECTOR ESCUELA DE ARQUITECTURA :	
1° REVISION : FECHA	OBSERVACIONES :		
2° REVISION : FECHA	OBSERVACIONES :		
3° REVISION : FECHA	OBSERVACIONES :		
4° REVISION : FECHA	OBSERVACIONES :		
EVALUACION :	FECHA :	CALIFICACION :	<div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 40px; margin: 0 auto;"></div> NOTA FINAL
PRACTICA N°2 (5 año) - TERMINACIONES - 150 HRS.			
NOMBRE SUPERVISOR :		TITULO PROFESIONAL :	
DIRECCION :	EMPRESA U OFICINA :		FIRMA SUPERVISOR :
ANTECEDENTES DE LA OBRA : SUPERFICIE : N° PISOS : DIRECCION : CIUDAD :		ESTADO DE AVANCE DE LA OBRA :	
FECHA INICIO PRACTICA :	FECHA TERMINO PRACTICA :	N° HORAS INSCRITAS :	
PROFESOR INFORMANTE :		DIRECTOR ESCUELA DE ARQUITECTURA :	
1° REVISION : FECHA	OBSERVACIONES :		
2° REVISION : FECHA	OBSERVACIONES :		
3° REVISION : FECHA	OBSERVACIONES :		
4° REVISION : FECHA	OBSERVACIONES :		
EVALUACION :	FECHA :	CALIFICACION :	<div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 40px; margin: 0 auto;"></div> NOTA FINAL