

# UNIVERSIDAD DE SONORA



COORDINACIÓN DIVISIONAL DE: \_\_\_\_\_

PRÁCTICAS PROFESIONALES

**FPP-4**

DEPARTAMENTO: \_\_\_\_\_

UNIDAD REGIONAL: \_\_\_\_\_ CAMPUS: Hermosillo, Son.

## REPORTE FINAL DE ACTIVIDADES

Periodo: Del 17 / Septiembre / 2018 al 18 / Diciembre / 2018

Cantidad de \_\_\_\_\_ Horas de un total de \_\_\_\_\_ Avance: \_\_\_\_\_ %

Nombre del practicante: Karla Vanessa Martínez Zúñiga

Expediente: 211205734 Programa Educativo (Licenciatura): Ingeniería en Sistemas

Nombre del Programa/Proyecto: Sistema de Crédito y Cobranza (SICRECO)

Datos de la Unidad Receptora (Razón Social): \_\_\_\_\_

Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS)

Responsable de la Unidad Receptora (Nombre/Puesto): Héctor M Cortes Santiago

Contacto: Teléfono/UR: \_\_\_\_\_ Ext. \_\_\_\_\_ Celular: \_\_\_\_\_

### DESCRIPCIÓN GENERAL DE ACTIVIDADES

Se hizo la conexión de la base de datos con las vistas.

Exitosamente se creó un LogIn, cada página cuenta con filtros de seguridad para sólo dar acceso a usuarios con sesión iniciada y con los permisos necesarios.

Se han realizado múltiples pruebas con información no oficial para detectar posibles errores.

Fueron necesarias algunas modificaciones tanto en la base de datos para evitar acumular información no utilizada, como en las vistas para actualizar los campos.

### RETROALIMENTACIÓN

En caso de requerirse, anexar reportes, formatos, diagramas que apoyen las actividades realizadas.

### Observaciones Generales:

Nombre y firma del alumno Karla Vanessa Martínez Zúñiga	Nombre y firma del tutor de prácticas profesionales Unison.	Nombre y firma del responsable de la unidad receptora Sello de la UR

Original entregar en físico a Tutor de Prácticas Profesionales y Copia alumno.

Enviar en PDF al Coordinador o Responsable de Prácticas Profesionales de la carrera.

(25/04/2018)