

UNIVERSIDAD DE SONORA

COORDINACIÓN DIVISIONAL DE INGENIERIA

PRÁCTICAS PROFESIONALES

FPP-4



DEPARTAMENTO: Informática

UNIDAD REGIONAL CENTRO CAMPUS HERMOSILLO

REPORTE FINAL DE ACTIVIDADES

Periodo: Del 14 / ENERO / 2019 al 28 / ENERO / 2019

Cantidad de 340 Horas de un total de 340 Avance: 100% %

Nombre del practicante: Saúl Jesús Salgado López

Expediente: 212208447 Programa Educativo (Licenciatura): INGENIERIA EN SISTEMAS DE FIL

Nombre del Programa/Proyecto: CABLEADO ESTRUCTURADO, MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO A EQUIPOS DE COMPUTO Y COMUNICACIONES

Datos de la Unidad Receptora (Razón Social): SACARPA DELEGACIÓN ESTATAL EN SONORA (UNIDAD DE INFORMATICA Y PROGRAMAS ENFOCADOS)

Responsable de la Unidad Receptora (Nombre/Puesto): RAFAEL JACOTT CAMPOY / JEFE OFICINA INFO

Contacto: Teléfono/UR: 66225998 00 Ext. 74220 Celular: _____

DESCRIPCIÓN GENERAL DE ACTIVIDADES

En este último periodo de prácticas fue obtenido a la solución de problemas de conectividad dentro de la red SPARPA. Se realizó un viaje de comisión a Mazatlán Sonora para la revisión del ambiente y configuración de ROUTER y teléfonos AVAYA ya que desde hábil varios días sufrían de desconexión en sus equipos de trabajo y tampoco contaban con línea telefónica estable, una vez detectado el problema este fue un mal direccionamiento IP que otorgaba el ROUTER a los equipos lo que ocasionaba conflictos entre ellos y causaba constantemente la desconexión de los usuarios. Debido a la delegación se mejoriza el cableado de red de toda una oficina de trabajo para mejorar la calidad de ancho de banda de la red por que muchos usuarios habían mal uso de la red lo que provocaba conflictos con ellos.

RETROALIMENTACIÓN (Comentarios del tutor)

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

Para las Ingenierías deberá anexar **reporte técnico** en archivo electrónico ≤ 2 MB y carta de terminación de prácticas firmada por el responsable de la empresa.

Observaciones Generales:

 Nombre y firma del alumno	 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 al Coordinador o Responsable de Prácticas Profesionales de la carrera.

Copia para Tutor de Prácticas Profesionales y Copia alumno.

Enviar en PDF los documentos al coordinador/responsable de prácticas profesionales de la carrera.

AGRICULTURA, GANADERIA,
INDUSTRIAS RURALES, PESCA Y ALIMENTACION
DELEGACION ESTATAL EN SONORA
CIUDAD DE INFORMATICA
Hermosillo, Sonora, México