UNIVERSIDAD DE SONORA

COORDINACIÓN DIVISIONAL DE INGENIERIA

PRÁCTICAS PROFESIONALES

FPP-4

DEPARTAMENTO: Ingeniería Industrial

UNIDAD REGIONAL CENTRO CAMPUS HERMOSILLO

REPORTE FINAL DE ACTIVIDADES

Periodo: Del 20 / 05 / 2019 al 22 / 07 / 2019

Cantidad de 360 Horas de un total de 360 Avance: 100 %

Nombre del practicante: Gustavo Alberto Rodríguez Lopez

Expediente: 214219419 **Programa Educativo (Licenciatura):** Ingeniería en Sistemas de Información

Nombre del Programa/Proyecto: Aplicación de los requisitos para la certificación de PCI-DSS

Datos de la Unidad Receptora (Razón Social): El objetivo del programa es aplicar todas las medidas de seguridad y cumplir los requisitos para la certificación de PCI-DSS para que la empresa pueda procesar pagos con tarjeta de crédito/débito

Responsable de la Unidad Receptora (Nombre/Puesto): GRUPO SZLG S DE RL DE CV

Contacto: Teléfono/UR: 6624920058 Ext._____ Celular: _____

DESCRIPCIÓN GENERAL DE ACTIVIDADES Durante la estancia en Szertegia se realizaron diferentes actividades las cuales fueron apoyadas por el coordinador de sistemas en la empresa durante las dos primeras semanas, se llevaron acabo varios cursos y asesoramientos por parte del coordinador de sistemas para estar preparado para las tareas mas elaboradas, una vez terminado los cursos, se comenzó con pequeñas tareas como lo fue la instalación de un checador a la entrada, hardware y equipo de computo adicional en el área de operaciones, de misma forma, se fue configurando los sistemas y equipos necesarios como el puesto lo requiere, se llevaron acabo diferentes tareas de soporte a los agentes en el área de operaciones, ademas de las tareas ya mencionadas, se aplicaron diferentes configuraciones a el servidor por medio de GPO's creacion de usuarios desde el portal de mantenimiento de supervisor.

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:

Gustavo Alberto Rodríguez López	Dr. Alonso Pérez Soltero	GRUPO SZLG S DE RL DE C.V. 01 DIC 2019
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

AV. ROMANA No 195
COL. BALDERRAMA C.P. 83180
662 210 10 UR
HERMOSILLO, SONORA

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.*

(25/04/2018)