

Carrera: _____

Datos informativos

Del estudiante

APELLIDOS:

NOMBRES:

**De la
institución**

INSTITUCIÓN:

ACTIVIDAD:

REPRESENTANTE:

**De la
Práctica**

Fecha inicio:

día mes año

Fecha finalización:

día mes año

Evaluación

Número de horas cumplidas

Fecha de esta evaluación

día mes año

Señale con una X la casilla de la escala que mejor responda a sus criterios:

La escala del 1 al 10 representa su opinión sobre el desempeño del estudiante durante la práctica pre - profesional en la institución.

10 = muy satisfactorio

1 = completamente insatisfactorio

CUMPLIMIENTO:

Asistencia

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Puntualidad

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

RENDIMIENTO:

Nivel de eficiencia demostrado

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Aplicación de conocimientos

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Demuestra iniciativas

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Adaptación al trabajo y comunicación

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Cumplimiento de actividades programadas

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Nivel de satisfacción del aporte obtenido

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Observaciones del responsable de la institución

Firma del responsable de la institución