

# Información de la Institución/Empresa

**Evaluación Cualitativa de Prácticas/Estancias Profesionales**

**Programas educativos modalidad no escolarizada**

Empresa/ Institución: Nombre del responsable del programa de actividades: Cargo:Haga clic o pulse aquí para escribir texto. e-mail: Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

**Información de Estudiante**

Nombre y apellidos Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

Matricula: Licenciatura:

Duración de la Estancia: (d / m / a) Del: Al: Total de Horas: Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

**Departamentos donde realizó su estancia**:Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

Por favor, marque con una X la escala que corresponda según el desempeño del estudiante durante su estancia de especialización.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Aspectos Técnicos** | **Excelente (10)** | **Muy Bueno (9 - 9.9)** | **Bueno (8 – 8.9)** | **Regular (7 –7.9)** | **Deficiente**  **(7 –7.9)** |
| Eficiencia |  |  |  |  |  |
| Conocimientos previos |  |  |  |  |  |
| Capacidad de adaptación/integración |  |  |  |  |  |
| Organización en los lugares asignados |  |  |  |  |  |
| Ejecución del trabajo |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |

**Comentarios:** Si eligió la opción de **Regular** o **Deficiente en algún ítem,** por favor mencione las áreas o aspectos en las que el estudiante necesita mejorar

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Aspectos Personales** | **Excelente (10)** | **Muy bueno (9 - 9.9)** | **Bueno (8 – 8.9)** | **Regular (7 –7.9)** | **Deficiente (7 –7.9)** |
| Presentación personal |  |  |  |  |  |
| Puntualidad |  |  |  |  |  |
| Responsabilidad |  |  |  |  |  |
| Trabajo en equipo |  |  |  |  |  |
| Disposición |  |  |  |  |  |
| Creatividad |  |  |  |  |  |
| Iniciativa (Proactividad) |  |  |  |  |  |
| Comunicación |  |  |  |  |  |
| Rasgos de liderazgo |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |

**Comentarios:** Si eligió la opción de **Regular** o **Deficiente en algún ítem,** por favor mencione las áreas o aspectos en las que el estudiante necesita mejorar.

Con base en el resultado **promedio** de los **aspectos técnicos y personales**, por favor asigne una calificación al estudiante, considerando la siguiente escala:

# CALIFICACION ASIGNADA (1 – 10)

Responsable de actividades en la empresa: Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

Calificación otorgada (1-10): Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

d/m/a: Haga clic aquí o pulse para escribir una fecha.

Tutor académico UQROO: Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

d/m/a: Haga clic aquí o pulse para escribir una fecha.