**PERÍODO ACADÉMICO:**

**FACULTAD:**

**CARRERA:**

**Práctica Pre Profesional laborales Pasantías**

1. **FECHA DE EVALUACIÓN:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **DÍA** | **MES** | **AÑO** |
|  |  |  |

1. **INFORMACIÓN GENERAL DEL ESTUDIANTE**

|  |  |
| --- | --- |
| Nombres y apellidos: | Carrera: |
| Fecha de inicio-fin de la práctica: | E-mail: |
| Institución: | Semestre: |
| Período académico: | Teléfono: |

1. **DATOS DE LA EMPRESA/INSTITUCIÓN.**

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre: | Dirección: |
| Ambito: (salud, social, productivo, industria, construcción, educación, | Teléfono:  E-mail: |

1. **DURACIÓN**

|  |  |
| --- | --- |
| Fecha de inicio: | Fecha de fin: |
| Total de horas: |

1. **DESEMPEÑO DEL ESTUDIANTE**
   1. **EVALUACIÓN:**

Con la finalidad de evaluar y elevar la eficiencia de las Prácticas Laborales favor considerar los siguientes parámetros para la evaluación correspondiente, en escala del 0 al 5

0= No hay evidencia

1= Deficiente

2= Aceptable

3= Regular

4= Bueno

5= Muy Bueno

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Ítem** | **Instrumento** | **Calificación /5** |
| **1** | Reporte de Avance de Actividades y Registro de Asistencia: Cumple con las tareas planificadas  (Planificación programada / planificación ejecutada) (según el plan de prácticas del estudiante) |  |
| **2** | **Resultados de aprendizaje Alcanzados**  El estudiante presenta Informe final pormenorizado indicando los resultados que se lograron con la práctica preprofesional Laboral. |  |
| **3** | Desempeño del Estudiante |  |
| **4** | Desarrollo de destrezas y habilidades acordes al perfil profesional |  |
| **Promedio /5** | |  |

1. **EVALUACIÓN DE LOS TUTORES**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Ítem** | **Instrumento** | **Nota de la evaluación** |
| 1 | Evaluación de Tutor(a) Empresarial / Institucional (50%)  (Sobre 5) |  |
| 2 | Evaluación de Tutor(a) Académico(a) (50%)  (Sobre 5) |  |
| **Nota final /10:** | |  |

La nota se asignará con sus decimales respectivas

1. **CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES:** (Novedades reportadas por el Estudiante a la Empresa)
2. **FIRMAS DE RESPONSABILIDAD**

|  |  |
| --- | --- |
| **Elaborado por:** | **Revisado por:** |
| F/. | F/. |
| **Nombre:    ESTUDIANTE**  **Fecha:** | **Nombre:**  **TUTOR ACADEMICO RESPONSABLE PRACTICAS PREPROFESIONALES LABORALES**  **Fecha:** |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |