

Carrera: \_\_\_\_\_

**Datos informativos**

<b>Del estudiante</b>	APELLIDOS:	<input type="text"/>
	NOMBRES:	<input type="text"/>
<b>De la institución</b>	INSTITUCIÓN:	<input type="text"/>
	ACTIVIDAD:	<input type="text"/>
	REPRESENTANTE:	<input type="text"/>
<b>De la Práctica</b>	Fecha inicio:	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
		día mes año
	Fecha finalización:	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
		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