

## FORMATO N° 03 EVALUACIÓN DE PRÁCTICA PRE PROFESIONAL<sup>1</sup>

### TUTOR EMPRESARIAL / INSTITUCIONAL/ REPRESENTANTE DE LA COMUNIDAD

- ☐ Pasantía  
☒ Práctica pre profesional no remunerada  
☐ Servicio a la comunidad

**CARRERA:** Ingeniería de Software

**PERIODO ACADÉMICO:** 202550

#### 1. DATOS GENERALES DEL ESTUDIANTE:

*Nombre:* Allan Vinicio Panchi Pillajo

*N° de Cédula:* 1727725198

*Teléfonos:* 0998383119

*ID:* L00413489

*E- Mail:* avpanchi@espe.edu.ec

#### 2. DURACIÓN<sup>2</sup>:

<i>Fecha de Inicio</i>	19/05/2025	<i>Fecha de Finalización</i>	14/08/2025
<i>Horario Establecido</i>	8:30 – 16:30	<i>Número Total de Horas</i>	250

3. DESEMPEÑO DEL ESTUDIANTE: Por favor evaluar a él (la) estudiante de acuerdo con la siguiente escala, donde: “1” equivale a “Deficiente”; “2” equivale a “Regular”; “3” equivale a “Bueno”, “4” equivale a “Muy Bueno” y “5” equivale a “Excelente”

ITEM	INSTRUMENTO DE EVALUACIÓN	1	2	3	4	5
3.1	<b>Control de Avance de Actividades: Cumple con las tareas planificadas</b> (Se respaldará con un cronograma programado vs real)					
3.2	<b>Resultados Alcanzados</b> (Presenta Informe indicando los resultados que se lograron con la práctica pre profesional en razón del cumplimiento de metas y objetivos)					
3.3	<b>Demuestra conocimientos en el área de práctica pre profesional no remunerada o pasantía</b> (El Tutor puede emitir juicios de valor con respecto al conocimiento demostrado por el estudiante)					
3.4	<b>Adaptabilidad e Integración al sistema de trabajo de la Institución.</b>					
3.5	<b>Aplicación y manejo de destrezas y habilidades acordes al perfil profesional</b>					
3.6	<b>Demuestra capacidad de liderazgo y de trabajo en equipo</b>					

<sup>1</sup> Si es una ayudantía de cátedra o de investigación no se aplica este Formato.

<sup>2</sup> Máximo 6 horas de trabajo al día de lunes a viernes o en jornadas parciales.

3.7	Asiste puntualmente					
3.8	Capacidad de Trabajo en Equipo / Presión					

#### 4. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES:

##### 4.1 Debilidades reflejadas en el desempeño del estudiante:

---



---



---

##### 4.2 Recomendaciones para mejorar el desempeño del estudiante:

---



---



---

##### 5. ¿Desea recibir más estudiantes para que realicen las prácticas pre profesionales en su Empresa/ Institución/ Comunidad?

a) Si \_\_\_\_\_ b) No \_\_\_\_\_

##### 6. En caso de ser afirmativa su respuesta a la pregunta anterior:

a) ¿Cuántos estudiantes recibiría? \_\_\_\_\_

b) ¿En qué fecha? \_\_\_\_\_

##### 7. En caso de ser negativa su respuesta a la pregunta cinco:

¿Podría tener la amabilidad de indicar el motivo?

---



---

#### 8. FECHA DE EVALUACIÓN:

DÍA	MES	AÑO

#### 9. FIRMAS DE RESPONSABILIDAD<sup>3</sup>:

\_\_\_\_\_  
Tutor Empresarial  
Jairo David Moscoso Moreno  
CC: 0604106211

\_\_\_\_\_  
Estudiante  
Allan Vinicio Panchi Pillajo  
CC: 1727275198

<sup>3</sup> Por favor consigne firma y sello del Tutor Empresarial para que el formato tenga validez.