

INFORME INDIVIDUAL DE DESEMPEÑO LABORAL

N° de Informe: ____ de 2
Fecha: ____/____/____

Empresa o centro de experiencia laboral _____
 RUT: - Teléfono:
 Dirección: _____
 Nombre Organismo Capacitador: _____
 Programa **Jóvenes Bicentenario – SENCE**
 Nombre del Beneficiario: _____
 Curso-Oficio _____

Práctica ☐ Colocación Laboral ☐

PERIODO DE DESEMPEÑO LABORAL

Del Al

ASISTENCIA A LA EMPRESA

N° días asist. N° días no asist.

Porcentaje de asistencia %

Escala de Evaluación: Por cada competencia a evaluar, asignar valor según su escala presentada, para las calificaciones "B" y "C", se solicita fundamentar.

Criterio	Calificación
Competencia que el joven YA tiene adquirida	A
Competencia que el joven manifiesta A VECES	B
Competencia que el joven NO tiene	C

ÁREA PERSONAL			
Competencias	Evaluación	Comentarios	Próxima Evaluación
Organización personal			
Imagen personal higiénica.			
Se viste adecuadamente según el oficio.			
Utiliza elementos adecuados según la actividad (gafas, guantes...).			
Tiene algún problema personal que afecta al desarrollo de su trabajo.			
Mantiene limpia la ropa de trabajo.			
Emotividad			
Asume bien las críticas.			
Sabe adaptarse a los cambios (de personas, trabajos...).			
Valora de manera positiva sus avances.			
Iniciativa			
Intenta mejorar por iniciativa propia.			
Hace preguntas sobre el oficio.			
Hace propuestas al grupo para mejorar el trabajo.			
ÁREA SOCIAL			
Competencias	Evaluación	Comentarios	Próxima Evaluación
Sociabilidad			
Es capaz de trabajar individualmente.			

Es capaz de trabajar con todos/as los compañeros/as de la empresa.			
Demuestra respeto hacia los demás.			
Colabora en las actividades colectivas.			
Adaptación a las reglas			
Respetar las normas establecidas en la empresa.			
Cumple los horarios establecidos.			
Avisa con antelación las faltas.			
Justifica las faltas debidamente.			
ÁREA TÉCNICA BÁSICA			
Competencias	Evaluación	Comentarios	Próxima Evaluación
Formación			
Tiene interés por seguir aprendiendo el oficio.			
Cuando se le explica algo, sigue bien las instrucciones.			
Habilidades y destrezas			
Conoce los nombres técnicos asociados al oficio desempeñado.			
Utiliza las herramientas adecuadamente.			
Es limpio con las herramientas, materiales, útiles, objetos propios.			
Es limpio con las herramientas, materiales, útiles, objetos de uso común.			
Es ordenado con las herramientas, materiales, útiles, objetos, etc. que utiliza para desarrollar su trabajo.			
Utiliza adecuadamente los materiales, herramientas, materiales, útiles, objetos, etc. asignado para su trabajo.			
Es ordenado con los materiales de trabajo.			
Lleva buen orden en las tareas: se centra.			
Prioriza las tareas asignadas.			
Es constante.			
Realiza los trabajos siguiendo las normas de seguridad.			

NOMBRE EVALUADOR EMPRESA _____ FIRMA: _____
 CARGO _____ FECHA _____

USO INTERNO DEL ORGANISMO CAPACITADOR	
De acuerdo con la información emitida por la empresa en este instrumento y conforme a la supervisión efectuada por el organismo capacitador, el PARTICIPANTE	
CONCLUYÓ SATISFACTORIAMENTE SU EXPERIENCIA LABORAL	NO CONCLUYÓ SATISFACTORIAMENTE SU EXPERIENCIA LABORAL
NOMBRE EVALUADOR ORGANISMO	FIRMA