**FORMATO N° 03**

**EVALUACIÓN DE PRÀCTICA PRE PROFESIONAL**

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

X

**Pasantía**

**Práctica preprofesional no remunerada**

**Servicio a la comunidad**

**CARRERA: Software**

**PERIODO ACADÉMICO: PREGRADO S-I ABR 25 -AGO 25**

1. **DATOS GENERALES DEL ESTUDIANTE:**

*Nombre:* Karla Lizbeth Cajas Recalde

*N.º de Cédula:* 1751570142 *ID:* L00405971

*Teléfonos:* 0967229846 *E- Mail:* lizz08recaldemarzo@gmail.com

1. **DURACIÓN[[1]](#footnote-1):**

**14 / 04 / 2025**

**25 / 06 / 2025**

*Fecha de Inicio Fecha de Finalización*

**14:00 / 19:00**

246

*Horario Establecido*  *Número Total de Horas*

1. **DESEMPEÑO DEL ESTUDIANTE:** Por f*avor 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 | ***Control de Avance de Actividades: Cumple con las tareas planificadas***  *(Se respaldará con un cronograma programado vs real)* |  |  |  |  |  |
| 3.2 | ***Resultados Alcanzados***  *(Presenta Informe indicando los resultados que se lograron con la práctica pre profesional en razón del cumplimiento de metas y objetivos)* |  |  |  |  |  |
| 3.3 | ***Demuestra conocimientos en el área de práctica pre profesional no remunerada o pasantía***  *(El Tutor puede emitir juicios de valor con respecto al conocimiento demostrado por el estudiante)* |  |  |  |  |  |
| 3.4 | ***Adaptabilidad e Integración al sistema de trabajo de la Institución****.* |  |  |  |  |  |
| 3.5 | ***Aplicación y manejo de destrezas y habilidades acordes al perfil profesional*** |  |  |  |  |  |
| 3.6 | ***Demuestra capacidad de liderazgo y de trabajo en equipo*** |  |  |  |  |  |
| 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 preprofesionales 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[[2]](#footnote-2):**

**Tutor Empresarial**

Bryan David Allauca Fajardo

**CC:** 1725044570

**Estudiante**

Karla Lizbeth Cajas Recalde

**CC:** 1751570142

1. [↑](#footnote-ref-1)
2. [↑](#footnote-ref-2)