Instrumento de Evaluación Final

EVALUACIÓN FINAL DE PRÁCTICA PROFESIONAL



Esta evaluación debe ser completada por el supervisor del estudiante en la empresa y forma parte de la calificación final para optar por el título de Técnico Superior.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nombre del estudiante: | | | | | | |
| Nombre del supervisor: | | | | | | |
| Nombre de la empresa: | | | | | | |
| Fecha de evaluación: | | | | | | |
| Escala de valor: Excelente = 5, Bueno = 4, Regular = 3, Puede mejorar = 2, Insatisfactorio = 1 | | | | | | |
| 1 | Asistencia | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 |
| Comentarios: | | | | | |
| 2 | Puntualidad | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 |
| Comentarios: | | | | | |
| 3 | Responsabilidad y compromiso | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 |
| Comentarios: | | | | | |
| 4 | Conducta y seguimiento de pautas | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 |
| Comentarios: | | | | | |
| 5 | Comunicación - oral y escrita | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 |
| Comentarios: | | | | | |
| 6 | Habilidad de seguir instrucciones y ejecutar tareas | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 |
| Comentarios: | | | | | |
| 7 | Resolución de problemas | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 |
| Comentarios: | | | | | |
| 8 | Receptividad de realimentación | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 |
| Comentarios: | | | | | |
| 9 | Uso de equipo/recursos/software, etc. | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 |
| Comentarios: | | | | | |
| 10 | Aplicación del conocimiento | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 |
| Comentarios: | | | | | |
| 11 | Iniciativa/Proactividad | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 |
|  | Comentarios: |  | | | |  |
| 12 | Trabajo en equipo e interacción social (laboral) | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 |
| Comentarios: |  | | | |  |

|  |
| --- |
| Rendimiento general |
| Áreas en las que el estudiante se ha destacado |
| Áreas para mejorar |
| Áreas en las que el estudiante ha adquirido nuevas habilidades, conocimientos, valores y confianza |
| ¿El estudiante ha demostrado progreso continuo a lo largo de la práctica profesional? |
| ¿Fue apropiada la preparación académica del estudiante? |
| Comentarios o sugerencias adicionales |
| Testimonios/referencias del estudiante |

Firma del Supervisor: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Evaluación del Supervisor al Programa

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| EVALUACIÓN DE LA EXPERIENCIA DEL SUPERVISOR | | | | | | |
| Nombre de la empresa: | | | | | | |
| Nombre del supervisor: | | | | | | |
| Cargo que desempeña: | | | | | | |
| Escala de valor: Excelente = 5, Bueno = 4, Regular = 3, Puede mejorar = 2, Insatisfactorio = 1 | | | | | | |
| 1 | Recibió la información del practicante a tiempo. | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 |
| Comentarios: | | | | | |
| 2 | Recibió información del proceso a tiempo. | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 |
| Comentarios: | | | | | |
| 3 | El instructor supervisor respondió a las comunicaciones | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 |
| Comentarios: | | | | | |
| 4 | El personal del ITSE brindó la atención apropiada | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 |
| Comentarios: | | | | | |
| 5 | Mi empresa se benefició de esta experiencia | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 |
| Comentarios: | | | | | |
| 6 | Me gustaría participar en este programa nuevamente 5 4 3 2 1 | | | | | |
| Comentarios: | | | | | |
| 7 | Recomendaría este programa a otras empresas | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 |
| Comentarios: | | | | | |

|  |
| --- |
| 8. ¿Qué aspecto de esta experiencia como supervisor de práctica le gustó? |
| 9. ¿Cuáles áreas de mejora identificó? |
| 10. ¿Tiene algún otro comentario que le gustaría compartir? |

Firma: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_