

Nombre del alumno	
Matrícula	
Organización vinculada	
Departamento	
Responsable del proyecto	
Nombre del proyecto	
Horas cubiertas	

INSTRUCCIONES: Responde a cada una de las afirmaciones presentadas, marcando con una "X" la casilla correspondiente de acuerdo a los siguientes criterios:

CRITERIOS	
Nunca	1
Pocas veces	2
Algunas veces	3
Muchas veces	4
Siempre	5

AFIRMACIONES ACERCA DE:						
ACTITUD DEL ALUMNO		1	2	3	4	5
1	Mostró responsabilidad en las actividades asignadas.					
2	Fue puntual.					
3	Mostró disciplina durante su estancia en la Organización Vinculada.					
4	Se integró a la Organización Vinculación de forma efectiva.					
5	Mostró seguridad en las actividades encomendadas.					
6	Mostró respeto a sus compañeros y su conducta en general fue adecuada.					
7	Demostró tener un compromiso con la Organización Vinculada.					
8	Encontró en el perfil del alumno, factores de competitividad.					
DESARROLLO DE ACTIVIDADES		1	2	3	4	5
9	Empleó diversas metodologías de la ingeniería de software en la ejecución de sus actividades.					
10	Se enfocó en el desarrollo de sus actividades.					
11	Organizó su material de trabajo oportunamente.					
12	Distribuyó su tiempo para asegurar el desarrollo oportuno de sus actividades.					
13	Aplicó conocimientos teórico-prácticos en el desarrollo de sus actividades.					
14	Aportó ideas para la toma de decisiones en la solución de problemas.					



Universidad Veracruzana

FACULTAD DE ESTADÍSTICA E INFORMÁTICA
Licenciatura en Ingeniería de Software
Formato: EVALUACIÓN DEL ALUMNO. EE Prácticas de Ingeniería Software



15	El perfil del estudiante responde a las necesidades de su Organización Vinculada.					
EVALUACIÓN DE ACTIVIDADES		1	2	3	4	5
16	Realizó las actividades encomendadas correctamente.					
17	Cubrió satisfactoriamente su programa de trabajo.					
18	Contribuyó a realizar mejoras en la Organización Vinculada a través de su trabajo.					
19	La calidad de los productos desarrollados es adecuada.					
20	Volvería a incluir al alumno en un proyecto a su cargo.					
PUNTUACIÓN FINAL						

LUGAR Y FECHA: _____

PUESTO, NOMBRE Y FIRMA DEL RESPONSABLE DEL PROYECTO

SELLO DE LA
ORGANIZACIÓN
VINCULADA