## FORMATO DE EVALUACIÓN DE LA UNIDAD RECEPTORA

NOMBRE DE LA EMPRESA:	UNIVERSIDAD POLITÉCNICA DE BAJA CALIFORNIA
	BRAYAN GALAVIZ DOMINGUEZ
ÁREA DE ADSCRIPCIÓN:	EDUCATIVO
HORARIO DEL PRACTICANTE EN LA EMPRESA:	15:00 A 18:00
NOMBRE DEL ASESOR EN LA EMPRESA:	THALIA CRISTABEL CORRAL VALLE

FAVOR DE EVA	ALUAR MARCANDO CON UNA "X" EL CONCEPTO AL	DECUADO
CALIDAD EN SUS ESTADÍAS	DEFICIENTE REQUIERE SUPERVISIÓN CONSTANTE	
	ACEPTABLE COMETE ERRORES	
	BUENA CON ERRORES AISLADOS	
	BUENA SIN ERRORES	X
CONOCIMIENTOS DEL ÁREA	DEFICIENTE	
	CONOCIMIENTOS MÍNIMO	
	EMPEÑO EN REAFIRMAR SUS CONOCIMIENTOS	
	EXCEPCIONAL CONOCIMIENTO DEL AREA	×
DISCIPLINA	DEFICIENTE REQUIERE SUPERVISIÓN CONSTANTE	
	INDISCIPLINADO	
	DESCUIDADO EN SU COMPORTAMIENTO	
	ALTO SENTIDO DE LA DISCIPLINA	×
	NO COOPERA	
	COOPERA ESPORÁDICAMENTE	
COOPERACIÓN	COLABORA POR SI MISMO SATISFACTORIAMENTE	
	COLABORA SIN RESERVA EN TODA ACTIVIDAD	X
	IRRESPONSABLE	
	POCO RESPONSABLE	
RESPONSABILIDAD	ACEPTA LA RESPONSABILIDAD	
	EXTRAORDINARIAMENTE RESPONSABLE	X
INICIATIVA	SIN INICIATIVA	
	RUTINARIO TIENE POCA INICIATIVA	
	UTILIZA SU INICIATIVA ADECUADAMENTE	
	BUSCA LA OPORTUNIDAD DE UTILIZAR SU INICIATIVA	X
SOCIABILIDAD	RECELOSO POCO SOCIABLE	
	RETRAÍDO PERO AMABLE Y CORTES	
	CAPACIDAD PARA CONVIVIR CON LAS PERSONAS	X
	MUY SOCIABLE	
PUNTUALIDAD	DEFICIENTE	
	ACEPTABLE	
	BUENA	
	ALTO SENTIDO DE LA PUNTUALIDAD	X
	NO CUMPLIÓ SUS OBJETIVOS	
RESULTADOS	CUMPLIÓ SUS OBJETIVOS PARCIALMENTE	
KEGGETADOG	CUMPLIÓ SATISFACTORIAMENTE LOS OBJETIVOS PERO FUERA DE TIEMPO	
	CUMPLIÓ SATISFACTORIAMENTE LOS OBJETIVOS EN EL TIEMPO PLANEADO	*

Brangerma del alumno	FIRMA DEL AS SOREN LA EMPRESA
----------------------	-------------------------------

FECHA: 1/04/2025