

EVALUACIÓN FINAL DEL PROYECTO DE ESCUELA PRÁCTICA

RESPONSABLE
DE LA EFICACIA
(CÓDIGO-FIRMA)

DVI01

No. PROCESO

4

Programa Educativo: TICSI

Periodo Cuatrimestral: Abri - Mayo - Agosto

Campus: Cuitláhuac

☒

Campo Grande

Grado: 6 Grupo: A

Modalidad: Despresurizado

☒

Escolarizado

OBJETIVO: Medir la satisfacción del proceso de Escuela - Práctica en los empresarios, para aplicar la mejora continua.

Instrucciones de llenado

Marque con pluma o plumón una cruz (x) en cada criterio, seleccionando el nivel en el cual usted cree que el alumno logró la realización del proyecto.

Lineamientos Generales:

- 1.- El grado de satisfacción del empresario se evaluará de acuerdo a los criterios señalados en el formato.
- 2.- El cuestionario se aplicará una vez, para presentar avance o una vez terminado el proyecto de Escuela-Práctica.
- 3.- El cuestionario se aplicará por el Profesor de la Asignatura correspondiente.

Escala de evaluación: MB = MUY BUENO; B = BUENO; R = REGULAR; M = MALO;

Criterio	MB	B	R	M
1.- ¿Cómo califica el impacto de los resultados del proyecto en su empresa?	<input checked="" type="checkbox"/>			
2.- ¿Cómo evalúa el desempeño mostrado por los alumnos durante el proyecto?	<input checked="" type="checkbox"/>			
3.- ¿Cómo evalúa la actitud mostrada por los alumnos en el desarrollo del proyecto?	<input checked="" type="checkbox"/>			
4.- ¿Cómo califica la presentación y el contenido del reporte del proyecto?	<input checked="" type="checkbox"/>			
5.- En general, como evalúa el proyecto de escuela práctica ofrecido por la UTCV.	<input checked="" type="checkbox"/>			

Nota: Llenar en el caso que aplique

Fecha de presentación del proyecto:

Lugar y hora de la presentación:

Nombre de la Empresa

Servicio de Reparación de Equipo de Computo "PCMAX"

Nombre del asesor Industrial

Osiris Muñoz Salinas

Cargo

Dueño

¿Se concluyó o presentó avance del proyecto de acuerdo a lo planeado?

Si

☒

No

Favor de realizar sus comentarios del servicio de E.P.

Nombre del Proyecto:

Aplicación de Escritorio "PCMAX"

Nombre del profesor Líder de Proyecto

Nombre del alumno (s)

- 1.- Pemírez Medina Elizabeth
- 2.- Martínez Valdez Alejandro
- 3.- Osbeo Hernández Gustavo
- 4.-
- 5.-
- 6.-

Fecha

11 / 08 / 2015

Nombre y firma

Sello de la Empresa



Osiris Muñoz Salinas