

Práctica Profesional

Práctica Profesional (CC4901 – CC5901)

FORMULARIO DE EVALUACIÓN Datos:		
Nombre del Alumno	Manuel Olquin	
Empresa	Universidad de Chile	
Nombre del Supervisor	Sandra Céspedes	
Teléfono del Supervisor	+56 9 5236 3594	1
Fecha de Inicio: Fecha de Término:	01 108 12016	II.
Evaluación: Use una nota en la escala	del 1 al 7	
Satisfacción con el trabajo	realizado	
Calidad técnica Iniciativa e interés		
Responsabilidad		
Trato personal y capacidad	de adaptación	
Evaluación del Informe de I	Práctica Escrito	
Comentarios Adicionales	:	
	Nombre y Firma Supervisor	