

| Fecha: |  |
| --- | --- |
| Evaluación No. |  |

**REPORTE DE EVALUACIÓN PARCIAL (R1)**

**COORDINACIÓN DE ESTADÍAS**

| Nombre del estudiante: |  |
| --- | --- |
| Carrera: |  |
| Asesor académico: |  |
| Empresa o institución: |  |
| Departamento: |  |
| Nombre del proyecto: |  |
| **ASESOR EMPRESARIAL O INSTITUCIONAL,**  **FAVOR DE UTILIZAR LA SIGUIENTE ESCALA PARA EVALUAR:**  **(1) MALO (2) REGULAR (3) BUENO (4) MUY BUENO (5)EXCELENTE** | |

| ASPECTOS A EVALUAR | | | EVALUACIÓN ASESOR  EMPRESARIAL O INSTITUCIÓN |
| --- | --- | --- | --- |
| 1 | Puntualidad | |  |
| 2 | Asistencia | |  |
| 3 | Actitud hacia el trabajo asignado | |  |
| 4 | Capacidad de comunicación oral | |  |
| 5 | Capacidad de comunicación escrita | |  |
| 6 | Facilidad para el trabajo en equipo | |  |
| 7 | Cumplimiento a las normas generales y de seguridad | |  |
| 8 | Conocimientos técnicos aplicados | |  |
| 9 | Desarrollo de habilidades, en la práctica industrial | |  |
| 10 | Avance del programa de trabajo del proyecto asignado | |  |
| TOTAL | | |  |
|  | | | |
| Horas realizadas (mes) | |  |  |
|  | | | |
| **RESULTADO DE LA EVALUACIÓN: SATISFACTORIO ( ) NO SATISFACTORIO ( )**  **PONDERACIÓN: 40 – 50 Puntos= SATISFACTORIO, 0 – 39 Puntos = NO SATISFACTORIO** | | | |

| Observaciones: |  |
| --- | --- |
| ¿El asesor mantuvo algún tipo de comunicación con usted?: |  |

**98-PR05-SP01-F03**



**ASESOR EMPRESARIAL O INSTITUCIONAL NOMBRE Y FIRMA**