**INFORME MENSUAL DE SEGUIMIENTO**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| NOMBRE DEL DOCENTE TUTOR | |  | | |
| NOMBRE DEL PRACTICANTE | |  | | |
| ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL MES  JULIO | PRODUCTOS | | OBSERVACIONES | RECOMENDACIONES | |
|  |  | |  |  | |

Firma estudiante

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| NOMBRE DEL DELEGADO DE LA EMPRESA | |  | | |
| ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL MES | PRODUCTOS | | OBSERVACIONES | RECOMENDACIONES | |
|  |  | |  |  | |

Firma Delegado Empresa

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL MES** | **PRODUCTOS** | **OBSERVACIONES** | **RECOMENDACIONES** |
|  |  |  |  |

Nombres y Apellidos………………………………………………………….

Firma Docente Tutor………………………………………………………..

INFORME COORDINADOR DE CARRERA

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Aprobado por: |  | horas | Incompleto: |  | Rechazado: |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| DIA | MES | AÑO |
|  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre y firma del Coordinador de Carrera |  |
|  |  |

**EVALUACIÓN DEL PASANTE/PRACTICANTE**

|  |  |
| --- | --- |
| NOMBRE DEL PASANTE/PRACTICANTE |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| NOMBRE DE LA EMPRESA |  | | | |
| ÁREA DONDE REALIZÓ LA PRÁCTICA |  | | | |
| HORAS SEMANALES DE PASANTÍA/PRÁCTICA |  | | TOTAL HORAS  PERIODO |  |
| FECHA INICIO | |  |  |  | | --- | --- | --- | | DIA | MES | AÑO | |  |  |  | | FECHA FINALIZACIÓN | | |  |  |  | | --- | --- | --- | | DIA | MES | AÑO | |  |  |  | |

PRINCIPALES ACTIVIDADES DESEMPEÑADAS

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ASPECTO TÉCNICO** | **Excelente** | **Muy Bueno** | **Bueno** | **Regular** | **Malo** |
| De qué manera los conocimientos del pasante aseguran una exitosa realización de los trabajos |  |  |  |  |  |
| Su interés y entusiasmo en aprender la línea general del negocio es: |  |  |  |  |  |
| Su iniciativa, colaboración y frecuente preocupación por nuevas actividades, es: |  |  |  |  |  |
| La capacidad de aplicar sus conocimientos en el área de su especialización, es: |  |  |  |  |  |
| Qué nivel de habilidad y proactividad tiene en su desempeño |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ASPECTO OPERATIVO** | **Excelente** | **Muy Bueno** | **Bueno** | **Regular** | **Malo** |
| Su grado de compromiso en la realización de sus trabajos es: |  |  |  |  |  |
| La constancia y predisposición en el desarrollo de sus acciones, es: |  |  |  |  |  |
| De qué forma cumple las ordenes y los trabajos |  |  |  |  |  |
| El nivel de exigencia de sus tareas y trabajos, es: |  |  |  |  |  |
| Su actitud y voluntad frente a la ejecución de los trabajos es: |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ASPECTO SOCIAL** | **Excelente** | | **Muy**  **Bueno** | | **Bueno** | | **Regular** | | **Malo** | |
| Cómo es su actitud en las actividades con el grupo de trabajo? |  | |  | |  | |  | |  | |
| El nivel de adaptación al medio laboral, es: |  | |  | |  | |  | |  | |
| En qué medida se demuestra el respeto a los jefes y compañeros de trabajo |  | |  | |  | |  | |  | |
| Sus habilidades de liderazgo en los trabajos en equipo, es: |  | |  | |  | |  | |  | |
| Su cuidado y presentación personal en las instalaciones laborales, es: |  | |  | |  | |  | |  | |
| **ASPECTO ESTRATÉGICO** | | **Excelente** | | **Muy**  **Bueno** | | **Bueno** | | **Regular** | | **Malo** | |
| Su eficacia en el análisis y resolución de problemas, es: | |  | |  | |  | |  | |  | |
| Su habilidad para evaluar datos y de tomar decisiones lógicas de manera imparcial y desde el punto de vista racional, es: | |  | |  | |  | |  | |  | |
| La planificación y organización de sus trabajos diarios, es: | |  | |  | |  | |  | |  | |
| Sus propuestas y/o alternativas para mejorar situaciones de trabajo, son: | |  | |  | |  | |  | |  | |
| Es perseverante, cuando debe enfrentar situaciones difíciles de trabajo, hasta que éste quede resuelto | |  | |  | |  | |  | |  | |
| Su asistencia y puntualidad en el trabajo, es: | |  | |  | |  | |  | |  | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **EVALUACIÓN GENERAL** | **Excelente** | **Muy**  **Bueno** | **Bueno** | **Regular** | **Malo** |
|  |  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Supervisor delegado de la Empresa/Institución | Docente/Tutor  Delegado de la Facultad | |
| (Nombres y Firma) | | (Nombres y Firma) |

INFORME COORDINADOR DE CARRERA

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Aprobado por: |  | horas | Incompleto: |  | Rechazado: |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| DIA | MES | AÑO |
|  |  |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombres y firma del Coordinador de la Carrera