

**EVALUACION DEL ESTUDIANTE A LA ORGANIZACION**

|  |  |
| --- | --- |
| NOMBRE DEL ESTUDIANTE |  |
| CARGO DEL ESTUDIANTE |  |
| FECHA DE INICIO  *MM/AAAA* | FECHA DE CULMINACION *MM/AAAA* |
| NOMBRE DE LA EMPRESA: |  |
| JEFE INMEDIATO |  |
| CARGO DEL JEFE INMEDIATO |  |

* ¿La empresa le suministro las herramientas de trabajo necesarias para desempeñar sus labores?  
  SI  NO
* ¿Se desempeño en temas que tenían que ver con su carrera?  
  SI  NO
* ¿Las actividades expuestas en el plan de trabajo son las mismas que desarrollo?  
  SI  NO
* El trato de los compañeros de trabajo los puede calificar como  
  EXCELENTE  BEUNO  REGULAR  MALO
* ¿Le respondieron satisfactoriamente las diferentes inquietudes?  
  SI  NO
* ¿Fueron puntuales en el cumplimiento de los horarios asignados?   
  SI  NO
* ¿Se dieron a conocer las actividades que debería realizar antes de empezar su práctica?  
  SI  NO
* ¿Qué apoyo le brindo la empresa para su crecimiento personal y profesional?
* ¿El plan de trabajo se cumplió?  
  TOTALMENTE  PARCIALMENTE  NO SE CUMPLIO
* Si se cumplió parcialmente o no se cumplió, escriba las causas
* Califique su práctica de 1 a 5, siendo 1 la calificación más baja y 5 la calificación más alta

|  |
| --- |
|  |

* Califique a su jefe inmediato de 1 a 5

|  |
| --- |
|  |

* Califique a la empresa de 1 a 5

|  |
| --- |
|  |

* Califique la actividad que desempeño de 1 a 5

|  |
| --- |
|  |

* Observaciones y conclusiones.