**EVALUACIÓN DE LA ENTIDAD RECEPTORA AL PRACTICANTE**

|  |  |
| --- | --- |
| **Datos generales** | |
| Nombre de la entidad receptora |  |
| Nombre del proyecto |  |
| Nombre del receptor |  |
| Correo electrónico receptor |  |
| Teléfono |  |
| Nombre del estudiante |  |
| Carrera |  |
| Fecha de inicio |  |
| Fecha de término |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **Valore del 1 al 5 (donde 1 representa la mínima calificación y 5 la máxima) los siguientes aspectos de acuerdo al desempeño del practicante:** | |
| 1. Asistencia |  |
| 1. Puntualidad. |  |
| 1. Calidad en los trabajos asignados. |  |
| 1. Creatividad en el desarrollo de las actividades asignadas. |  |
| 1. Capacidad para analizar la información. |  |
| 1. Integración con el equipo de trabajo. |  |
| 1. Capacidad para la toma de decisiones. |  |
| 1. Creatividad en la resolución de problemas |  |
| 1. Entrega oportuna de las actividades asignadas. |  |
| 1. Interés por aprender cosas nuevas. |  |
| 1. Honestidad |  |
| 1. Responsabilidad |  |
| 1. Confiabilidad |  |
|  |  |
| 1. Manejo de idiomas adicionales. |  |
| 1. Manejo de software y/o herramienta tecnológicas. |  |
| 1. Aplicación de conocimientos teóricos-prácticos en el desempeño de las actividades asignadas. |  |
| 1. Desarrollo y ejecución de actividades o proyectos que aporten innovación en los procesos. |  |
| 1. Desempeño general del practicante respecto a las actividades asignadas. |  |
| 1. Indique | |
| 1. Además de las antes mencionadas, ¿qué otras competencias, valores o conocimientos identificó durante el desempeño del practicante? | |
| 1. De acuerdo al desempeño del practicante, ¿qué recomendaciones podría hacerle al programa educativo? | |
| 1. Observaciones. | |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| **Nombre, firma y sello del** **receptor** | Fecha |

NOTA: Este formato se puede enviar en sobre cerrado si lo considera oportuno.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Para el uso exclusivo del Programa de Prácticas Profesionales** | Fecha de recepción |  |