**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 |  |