

CONTROL Y EVALUACIÓN DE PRÁCTICA PRE-PROFESIONAL						N.º VISITA	
(NOMBRE DOCENTE TUTOR ACADÉMICO)						(1) (2) (3)	
DATOS DEL PRACTICANTE			CARRERA:				
Nombre del practicante:			Cédula de Identidad:		Edad:		
E-mail :			Cel.:		Telf.:		
Fecha Inicio de Práctica: dd/mm/aaaa							
Fecha Finalización de Práctica: dd/mm/aaaa							
FECHA DE VISITA: dd/mm/aaaa							
Instrucciones: marque con una (X), la categoría que describa mejor el desempeño del pasante. (5) Excelente; (4) Muy bueno; (3) Bueno; (2) Regular; (1) Deficiente.			E 5	Mb 4	B 3	R 2	D 1
Demuestra interés en cumplir a cabalidad sus prácticas y todo lo relacionado							
Cumple sus tareas con responsabilidad, los avances del Informe de Prácticas en las fechas establecidas							
Coordina adecuadamente el trabajo con su Jefe inmediato							
Procura que sus actividades contribuyan a su perfil de egreso							
Se muestra muy activo y propone ideas innovadoras							
Permanentemente busca mejorar sus prácticas							
Contribuye a la organización / empresa en lo que es requerido							
Se involucra en las actividades del área asignada dentro de la organización / empresa							
SUMATORIA TOTAL (40)							
NOTA TOTAL 10 PUNTOS (UTILIZAR REGLA DE TRES)							
OBSERVACIONES:							
TOTAL HORAS DE ASISTENCIA:/240 ó 480 horas (avance de acuerdo a la visita)							
Nota. - En las tres visitas debe evaluar a los tutores: docente y empresarial. En la visita 3 incluir la evaluación unificada.							
<u>FIRMA DEL DOCENTE TUTOR ACADÉMICO</u> NOMBRE DOCENTE TUTOR ACADÉMICO							

CAYAMBE - ECUADOR

 Av. Luís Cordero s/n vía a Ayora
 y Mariana de Jesús

 022 110 164

 www.intsuperior.edu.ec

Viceministerio de
 Educación Superior

**EL NUEVO
 ECUADOR**

EVALUACIÓN DE PRÁCTICA PRE-PROFESIONAL

(NOMBRE TUTOR EMPRESARIAL).

Visitas: 1-2-3

NOMBRE DE LA EMPRESA/ORGANIZACIÓN:

Departamento:

Cargo del Tutor Empresarial:

E-mail.:

Cel.:

Telf.:

Nombre del Evaluador:

Marque con una equis (X), en la escala del 1 al 5, la casilla correspondiente a la alternativa escogida. (E) Excelente; (Mb) Muy bueno; (B) Bueno; (R) Regular; (D) Deficiente.

E	Mb	B	R	D
5	4	3	2	1

Calidad de trabajo	1. Los resultados del trabajo realizado reflejan posesión y uso apropiado de conocimientos y habilidades					
	2. El desarrollo del trabajo refleja uso apropiado de los recursos humanos y materiales de la organización					
Capacidad de trabajo	3. Aplica los conocimientos adquiridos de manera efectiva en relación con los objetivos de la práctica					
	4. Cumple con las actividades programadas y las obligaciones asignadas en las fechas previstas					
	5. Acata y ejecuta las instrucciones que le son impartidas					
Métodos y relaciones de trabajo	6. Posee habilidad para sistematizar y organizar las tareas asignadas					
	7. Tiene facilidad para seleccionar los métodos y procedimientos más apropiados en su trabajo					
	8. Posee facilidad para establecer relaciones de trabajo dentro y fuera de la unidad					
	9. Acata y aplica las normas de seguridad industrial y propicia su cumplimiento					
Cualidades personales	10. Se preocupa por el cuidado y manejo adecuado de los equipos que se encuentran bajo su responsabilidad					
	11. Demuestra iniciativa para realizar las actividades propias de la práctica					
	12. Demuestra interés para contribuir a la solución de problemas					
	13. Demuestra responsabilidad dentro de la organización					
	14. Demuestra seguridad en sí mismo					
	15. Desarrolla las actividades de forma solidaria dentro de la organización					
Disciplina	16. Lleva su vestimenta acorde con las normativas laborales dispuestas por la organización					
	17. Cumple sus acciones con puntualidad y eficiencia					
	18. Cumplió con un nivel aceptable de asistencia en el período de duración de la Práctica					
	19. Respeta las normas de convivencia social definidas por la en la organización					
	20. Promueve el trabajo integral y en equipo					

SUMA TOTAL (100/100)

Evaluación: **NOTA FINAL SOBRE 10 PUNTOS (UTILIZAR REGLA DE TRES)**

¿Posee el practicante un perfil profesional requerido por su organización? SI..... NO.....

FIRMA DEL TUTOR EMPRESARIAL Y SELLO

NOMBRE TUTOR EMPRESARIAL

CAYAMBE - ECUADOR

📍 Av. Luís Cordero s/n vía a Ayora
y Mariana de Jesús

☎ 022 110 164

✉ www.intsuperior.edu.ec

Viceministerio de
Educación Superior

**EL NUEVO
ECUADOR**

EVALUACIÓN UNIFICADA TUTORES

(NOMBRE TUTOR ACADÉMICO – NOMBRE TUTOR EMPRESARIAL)

Instrucciones: marque con una equis (X), la categoría que describa mejor el desempeño del pasante. (E) Excelente; (Mb) Muy bueno; (B) Bueno; (R) Regular; (D) Deficiente.	E 5	M b 4	B 3	R 2	D 1
Cumplió responsablemente con los objetivos, metas y cronograma contenidos en el Plan de Trabajo					
Identificó problemas de la organización y presentó alternativas de solución					
Se comunicó de manera positiva y sin conflictos con su equipo de trabajo					
Aplicó de manera efectiva en su práctica, los conocimientos, herramientas y técnicas adquiridas durante su proceso de formación profesional					
Acató las normas y procedimientos de la organización					
Cumplió con las funciones que le fueron asignadas oportunamente.					
Expresó sus ideas con claridad y precisión.					
Demostró interés y deseo de aprender					
Acata las normas y procedimientos de la organización (disciplina, asistencia puntualidad, otros)					
Cumplió con las expectativas durante el período de evaluación					
SUMATORIA TOTAL (50)					
NOTA TOTAL 10 PUNTOS (UTILIZAR REGLA DE TRES)					

OBSERVACIONES:

Firma y Sello Tutor Empresarial
Jefe Inmediato de la Empresa

NOMBRE: _____

C.I.: _____

Firma Docente Tutor

NOMBRE: _____

C.I.: _____

Firma Practicante (Estudiante)

NOMBRE: _____

C.I.: _____

CAYAMBE - ECUADOR

Av. Luís Cordero s/n vía a Ayora
y Mariana de Jesús

022 110 164

www.intsuperior.edu.ec

Viceministerio de
Educación Superior

**EL NUEVO
ECUADOR**