



EVALUACIÓN FINAL DE PRÁCTICAS PROFESIONALES

EMPRESA: _____ FECHA: _____

RESPONSABLE DE LA EVALUACIÓN: _____ CARGO: _____

NOMBRE DEL PRACTICANTE: _____ ESPECIALIDAD: _____

ACTIVIDAD A EVALUAR	NO SUFICIENTE 5	SUFICIENTE 6	REGULAR 7	BIEN 8	MUY BIEN 9	EXCELENTE 10
ASISTENCIA	FALTA DEMASIADO ()	FALTA SIN PERMISO ()	PIDE PERMISO ()	LLEGA TARDE ()	RARA VEZ ()	NO FALTA ()
DISCIPLINA	INSUFICIENTE ()	MINIMA ()	REGULAR ()	BUENA ()	MUY BUENA ()	EXCELENTE ()
CUIDA LA REALIZACION DE SU PRACTICA	COMETE SIEMPRE ERRORES ()	COMETE ERRORES ()	ES DESCUIDADO ()	REGULAR ()	CUIDADOSO ()	PRECISO ()
LIMPIEZA EN SU PERSONA	DESCUIDADO ()		ALGUNAS VECES ()	REGULAR ()	LIMPIO ()	MUY LIMPIO ()
PERMANENCIA EN SU AREA	NO LA ATIENDE ()	DESATIENDE MUCHO ()	LA DESCUIDA ()	REGULAR CONSTANCIA ()	CONSTANTE ()	MUY CONSTANTE ()
ACTITUD HACIA LOS DEMAS	NO RESPONDE ()		COOPERA REGULAR ()	COOPERA ()	ACTIVO ()	EXTRAORDINARIO ()
INICIATIVA	NINGUNA ()	MINIMA ()	REGULAR ()	OFRECE SUGERENCIAS ()	RAZONABLE ()	MUCHA INICIATIVA ()

Observaciones: _____

FIRMA DEL RESPONSABLE DE LA EVALUACIÓN Y SELLO DE LA EMPRESA

