



## 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

