|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **NOMBRE DEL ALUMNO:** | | | | | | (1) | |
|  | | | | | | | |
| **MATRÍCULA:** | | (2) | | | | | |
|  | | | | | | | |
| **CARRERA:** | (3) Click para seleccionar | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| **ORGANIZACIÓN:** | | | (4) | | | | |
|  | | | | | | | |
| **ASESOR TÉCNICO:** | | | | (5) | | | |
|  | | | | | | | |
| **ASESOR DE ESTNCIA:** | | | | | (6) | | |
|  | | | | | | | |
| **NÚMERO DE ESTANCIA:** | | | | | | | (7) – Click para seleccionar |
|  | | | | | | | |
| **INSTRUCCIONES:** Responde a cada una de las afirmaciones presentadas, marcando con una “X” la casilla correspondiente de acuerdo a los siguientes criterios: | | | | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **CRITERIOS** | |
| Nunca | 1 |
| Pocas Veces | 2 |
| Algunas veces | 3 |
| Muchas veces | 4 |
| Siempre | 5 |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **AFIRMACIONES ACERCA DE:** | | | | | | |
| **ACTITUD DEL ALUMNO** | | **1** | **2** | **3** | **4** | **5** |
| **1** | Mostró responsabilidad en las actividades asignadas. |  |  |  |  |  |
| **2** | Fue puntual. |  |  |  |  |  |
| **3** | Mostró disciplina durante su estancia en la Organización |  |  |  |  |  |
| **4** | Se integró en la Organización de forma efectiva. |  |  |  |  |  |
| **5** | Contribuyó a realizar mejoras en la Organización. |  |  |  |  |  |
| **6** | Mostró seguridad en las actividades encomendadas. |  |  |  |  |  |
| **7** | Su higiene personal fue adecuada. |  |  |  |  |  |
| **8** | Demostró tener un compromiso con la Organización |  |  |  |  |  |
| **9** | Encontró en el perfil del alumno, factores de competitividad. |  |  |  |  |  |
| **DESARROLLO DE ACTIVIDADES** | | **1** | **2** | **3** | **4** | **5** |
| **10** | Empleó diversas metodologías en la ejecución de sus actividades. |  |  |  |  |  |
| **11** | Se enfocó en el desarrollo de sus actividades. |  |  |  |  |  |
| **12** | Organizó su material de trabajo oportunamente. |  |  |  |  |  |
| **13** | Distribuyó su tiempo para asegurar el desarrollo oportuno de sus actividades. |  |  |  |  |  |
| **14** | Aplicó conocimientos teórico-prácticos en el desarrollo de sus actividades. |  |  |  |  |  |
| **15** | Aportó ideas para la toma de decisiones en la solución de problemas. |  |  |  |  |  |
| **16** | El perfil del estudiante responde a las necesidades de su Organización |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **EVALUACIÓN DE ACTIVIDADES** | | **1** | **2** | **3** | **4** | **5** |
| **17** | Realizó las actividades encomendadas correctamente. |  |  |  |  |  |
| **18** | Cubrió satisfactoriamente su programa de trabajo. |  |  |  |  |  |
| **19** | Mantuvo una actitud de orden y dedicación en el desarrollo de las actividades. |  |  |  |  |  |
| **PUNTUACIÓN FINAL** | | **(8)** | | | | |

**Pueblo de Santiago, Cuencamé, Dgo. a** (9) Click para seleccionar

|  |
| --- |
| (10) |
| **ASESOR TÉCNICO** |
| **(11)** |
|  |

**INSTRUCTIVO DE LLENADO**

(No es necesario imprimir el presente Instructivo de llenado)

|  |  |
| --- | --- |
| **1** | Anote el nombre completo del alumno. |
| **2** | Anote el número de matrícula del alumno. |
| **3** | Seleccione la carrera que cursa el alumno. |
| **4** | Anote el nombre completo o razón social de la Organización. |
| **5** | Anote nombre completo del Asesor Técnico. |
| **6** | Anote nombre completo del Asesor de Estancia. |
| **7** | Seleccione el número de Estancia que se evalúa: Primera o Segunda. |
| **8** | Realice la suma de la puntuación obtenida. |
| **9** | Seleccione la fecha de realización de la Evaluación. |
| **10** | Firma del Asesor Técnico. |
| **11** | Sello de la Organización. |