**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 |

|  |
| --- |
| **Vo. Bo Tutor**  **(Nombre y firma del tutor)** |

