**EVALUACIÓN DE PRÁCTICAS PRE PROFESIONALES**

El Instituto Superior Tecnológico Doctor Misael Acosta Solís de la Ciudad de Riobamba, agradece la valiosa colaboración de su Institución, en la formación profesional y humana de los estudiantes que acoge. En este sentido, le solicita realizar la evaluación de los mismos durante el tiempo de realización de sus prácticas pre-profesionales y de esta forma contribuir a la mejora del proceso pedagógico en el Instituto.

**ESTUDIANTE: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ AÑO LECTIVO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**INSTITUCIÓN DE ACOGIDA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**TUTOR EN LA INSTITUCIÓN DE ACOGIDA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**CARGO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ACTIVIDADES PRÁCTICAS DESARROLLADAS POR EL ESTUDIANTE:** | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
| **PERÍODO EVALUADO** | **DESDE:** | **HASTA:** |

**DESEMPEÑO DEL ESTUDIANTE**: Por favor evaluar a él (la) estudiante de acuerdo con la siguiente escala, donde: **“1” EQUIVALE A “DEFICIENTE”; “2” EQUIVALE A “REGULAR”; “3” EQUIVALE A “BUENO”, “4” EQUIVALE A “MUY BUENO” Y “5” EQUIVALE A “EXCELENTE**”

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ITEM** | **INSTRUMENTO DE EVALUACIÓN** | **1** | **2** | **3** | **4** | **5** |
| 1 | Asistencia, puntualidad y cumplimiento de los horarios establecidos. |  |  |  |  |  |
| 2 | Actuación ética y responsable mostrando profesionalidad en todo momento |  |  |  |  |  |
| 3 | Aplicación y manejo de destrezas y habilidades acordes al nivel que cursa. |  |  |  |  |  |
| 4 | Capacidad de comunicación y empleo de vocabulario técnico apropiado. |  |  |  |  |  |
| 5 | Correcta ejecución de las tareas encomendadas. |  |  |  |  |  |
| 6 | Iniciativa y creatividad para enfrentar problemas profesionales. |  |  |  |  |  |
| 7 | Capacidad de trabajo en equipo, adaptación al ambiente laboral. |  |  |  |  |  |

**1. Debilidades reflejadas en el desempeño del estudiante:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**2. Recomendaciones para mejorar el desempeño del estudiante: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**3. ¿Desea recibir más estudiantes para que realicen las prácticas pre profesionales en su Empresa/ Institución/ Comunidad?**  a) Si\_\_\_\_\_\_\_ b) No\_\_\_\_\_\_\_

**4. En caso de ser afirmativa su respuesta a la pregunta anterior:**

a) ¿Cuántos estudiantes recibiría?\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

b) ¿En qué fecha?\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**5. En caso de ser negativa su respuesta a la pregunta tres: ¿Podría indicar el motivo?**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre y Apellidos del supervisor del centro de prácticas Firma

Sello de la Institución

|  |
| --- |
| **A SER LLENADO POR EL TUTOR DESIGNADO POR EL ISTMAS** |
| **VALORACIÓN DEL DESEMPEÑO DEL ESTUDIANTE EVALUADO:** |
|  |
|  |
|  |

**NOMBRE Y APELLIDOS**: **FIRMA: FECHA:**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**