**EVALUACIÓN DE PRÁCTICAS DE SERVICIO COMUNITARIO**

Como parte del proceso de evaluación de prácticas Preprofesionales – Servicio comunitario, la Unidad de Vinculación con la Sociedad y Prácticas Preprofesionales agradece su apoyo y tutoría durante las prácticas del estudiante asignado. En este sentido, se le solicita realizar la evaluación cuantitativa para continuar fortaleciendo la formación de los estudiantes.

**ESTUDIANTE: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CICLO ACADÉMICO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**TUTOR ACADÉMICO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **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- 2 ” EQUIVALE A “DEFICIENTE”; “3 – 4 ” EQUIVALE A “REGULAR”; “5 – 6” EQUIVALE A “BUENO”, “7 – 8” EQUIVALE A “MUY BUENO” Y “9 – 10” EQUIVALE A “EXCELENTE**”

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ITEM** | **INSTRUMENTO DE EVALUACIÓN** | **1 – 2** | **3 – 4** | **5 – 6** | **7 - 8** | **9 - 10** |
| 1 | Responsabilidad y compromiso. |  |  |  |  |  |
| 2 | Aplicación de destrezas y habilidades acordes al nivel que cursa. |  |  |  |  |  |
| 3 | Capacidad de comunicación y empleo de vocabulario terapeuta - paciente. |  |  |  |  |  |
| 4 | Aplicación de conocimientos. |  |  |  |  |  |
| 5 | Cumplimiento de plan de prácticas. |  |  |  |  |  |
| 6 | Calidad de informe (Presentación, redacción y ortografía) |  |  |  |  |  |
| **PROMEDIO** | |  | | | | |

**1.** **Observaciones a reflejar en el desempeño del estudiante:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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

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

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

Nombre y Apellidos del Tutor Académico Firma