



Saint John's School
Avda. George A. W. Knight 2440
San Pedro de la Paz
Concepción, Chile
Tel: 41 2466440 • Fax: 41 2466444
colegio@stjohns.cl • www.saintjohns.cl



FORMULARIO EVALUACIÓN PASANTIA 2018
(a completar por el profesional a cargo)

Alumno (a): _____

Periodo pasantía Desde _____ Hasta _____

Evaluable Nombre _____

Cargo _____

Correo _____

EVALUACIÓN PASANTÍA

	(-)1	2	3	4	5	6	(+)7
Responsabilidad en el horario de inicio y término de la actividad de pasantía.							
Responsabilidad en las tareas asignadas por el profesional a cargo.							
Respeto y cordialidad en las relaciones interpersonales.							
Motivación e interés por aprender acerca de la actividad							
Autocrítica y espíritu de superación frente a la instancia de aprendizaje.							
Demuestra iniciativa							
Resuelve problemas							
Demuestra curiosidad preguntando sobre las actividades a realizar.							

Colocar una "X" en columna correspondiente

Se le solicita, por favor, entregarnos su opinión o apreciación sobre otros aspectos que considere de interés sobre la pasantía realizada por el alumno, completando el espacio destinado a las observaciones.

OBSERVACIONES:

LUGAR Y FECHA

FIRMA PROFESIONAL A CARGO