

FORMULARIO EVALUACIÓN PASANTÍA 2024
(a completar por el profesional a cargo)

ALUMNO(A).....Curso.....

FECHA PASANTÍA.....LUGAR:

EVALUADOR Nombre.....

Profesión.....

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/la estudiante, completando el espacio destinado a las observaciones.

OBSERVACIONES:

Firma Profesional