



DIVISIÓN DE VINCULACIÓN E INTERNACIONALIZACIÓN
DIRECCIÓN DE SERVICIO SOCIAL, PRÁCTICAS PROFESIONALES Y VINCULACIÓN LABORAL
DEPARTAMENTO DE PRÁCTICAS PROFESIONALES

EVALUACIÓN DEL DESEMPEÑO DEL PRACTICANTE

DATOS DEL PRACTICANTE

No. de Cuenta:

Licenciatura:

Instituto o Escuela Superior (DES):

Nombre (s) Apellido paterno Apellido materno Edad

Nombre de la Unidad Receptora:

Periodo de prácticas profesionales: Día Mes Año al Día Mes Año

Instrucciones: Lea detenidamente los siguientes aspectos y marque con una "X" el recuadro de la respuesta que considere adecuada para evaluar el desempeño de el/la practicante.
(Está evaluación puede ser contestada a mano)

1. En cuanto a los siguientes aspectos, ¿en qué grado está usted satisfecho con el desempeño del practicante?

Habilidad		Totalmente satisfecho	Satisfecho	Insatisfecho	Totalmente insatisfecho
Conceptual	Comprensión de los objetivos del proyecto desarrollado.				
	Compromiso ético con las actividades.				
	Asistencia.				
Humana	Capacidad para comunicarse.				
	Relación con los integrantes de la unidad.				
	Actitud de servicio.				
	Espíritu emprendedor				
Técnica	Manejo de herramientas tecnológicas.				
	Dominio de conocimientos.				
	Espacio de trabajo ordenado.				
	Productividad en el trabajo				

DEPARTAMENTO DE PRÁCTICAS PROFESIONALES

2. ¿Qué aspectos considera necesario atender al interior de la licenciatura que cursa este practicante para mejorar su desempeño? (puede elegir más de una opción)

- ☐ Reforzar los conocimientos en las áreas de formación
- ☐ Fortalecer las habilidades de comunicación
- ☐ Mejorar el nivel de práctica
- ☐ Reforzar los conocimientos de idiomas extranjeros
- ☐ Cursos de relaciones humanas
- ☐ Manejo de herramientas tecnológicas
- ☐ Otro, ¿Cuál?: _____

3. De manera general, ¿qué tan satisfecho está con el desempeño realizado por el practicante?

- ☐ Totalmente satisfecho ☐ Satisfecho ☐ Insatisfecho ☐ Totalmente insatisfecho

4. Con base en el desempeño del practicante, ¿lo acredita? ☐ Si ☐ No

5. ¿Contrataría usted a un egresado de la UAEH? Si (☐) no (☐)

Nombre y firma de tu jefe inmediato

NOMBRE Y FIRMA
JEFE INMEDIATO (UR)

Nombre y firma de Asesor Académico (Profesor
de Asignatura, Coordinador de Licenciatura)

VoBo
ASESOR ACADÉMICO
(UAEH)