**Puerto Montt**, Haga clic aquí o pulse para escribir una fecha.

**EVALUACIÓN DE LA PRÁCTICA**

Nombre de la organización., Rut Rut de la organización.

Identificación de la/el estudiante:

Escriba aquí el nombre de la/el estudiante en práctica.

Escriba aquí el número de rut

El tipo de práctica evaluada es Elija el tipo de práctica; realizada entre las fechas fecha de inicio. al fecha final.; En el departamento de nombre del departamento que acoge a la/el.; la principal actividad desarrollada por la/el estudiante es tema o actividad principal a desarrollada.

|  |  |
| --- | --- |
| **Los aspectos evaluados son**: |  |
| MANEJO DE ÉTICA PROFESIONA | Elija un elemento. |
| HABILIDADES EN SU TRABAJO | Elija un elemento. |
| INTEGRACIÓN AL GRUPO | Elija un elemento. |
| APORTE CREATIVO EN SU LABOR PROFESIONAL | Elija un elemento. |
| SEGURIDAD EN SU TRABAJO | Elija un elemento. |
| PRESENTACIÓN PERSONAL | Elija un elemento. |
| CUMPLIMIENTO REQUISITOS INSTITUCIONALES | Elija un elemento. |
| LENGUAJE UTILIZADO | Elija un elemento. |
| COMPROMISO CON LA INSTITUCIÓN | Elija un elemento. |
| MANEJO DE HERRAMIENTAS | Elija un elemento. |
| ASISTENCIA Y PUNTUALIDAD | Elija un elemento. |
| PARTICIPACIÓN EN REUNIONES | Elija un elemento. |
| COMPROMISO CON PROCESO FORMATIVO | Elija un elemento. |
| En general, califico la práctica realizada como | Elija un elemento. |
| Observaciones | |
| Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | |

Escriba acá el nombre del evaluador.

Escriba acá el Rut del evaluador.

Escriba acá el Teléfono del Evaluador.

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

Firma del Evaluador