**EVALUACIÓN DE DESEMPEÑO DURANTE LA PRÁCTICA PROFESIONAL ASISTIDA**

(A ser formulado por el Supervisor asignado y/o Tutor durante la práctica)

**Apellido y nombre del practicante: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Apellido y nombre del Supervisor : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Actividades específicas realizadas: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

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

**Periodo de realización:** desde \_\_/ / \_ hasta \_ / \_ /\_\_\_

**Cantidad de horas semanales:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cantidad de horas Totales: \_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Evaluación de desempeño durante la PPS** | **Con dificultades** | **Adecuado** | **Muy Bueno** | **Excelente** | **No Corresponde** |
| Responsabilidad en la ejecución de las tareas despeñadas. |  |  |  |  |  |
| Motivación para el trabajo y capacidad para resolver problemas. |  |  |  |  |  |
| Alcance de resultados en las tareas asignadas. |  |  |  |  |  |
| Capacidad para la toma de iniciativas y/o decisiones. |  |  |  |  |  |
| Aptitud para trabajar en equipo. |  |  |  |  |  |
| Habilidades prácticas en la ejecución de operaciones, utilización de equipos e instrumentos. |  |  |  |  |  |
| Capacidad para resolver situaciones problemáticas. |  |  |  |  |  |
| Capacidad para la comunicación oral. |  |  |  |  |  |
| Disponibilidad para el aprendizaje continuo. |  |  |  |  |  |
| Habilidades para relacionarse con otras personas |  |  |  |  |  |
| Otros: |  |  |  |  |  |

Fecha y Firma:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Alumno Supervisor Evaluador