

**FORMATO DE EVALUACIÓN FINAL DE ESTADÍA PROFESIONAL**

Nombre del alumno: \_\_\_\_\_  
Número de matrícula: \_\_\_\_\_  
Carrera: \_\_\_\_\_  
Período de Estadía Profesional: \_\_\_\_\_

| En qué medida el alumno cumple con lo siguiente: |                                                                            |            |            |  |
|--------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------|------------|------------|--|
| Criterios a evaluar                              |                                                                            | Valor Max. | Evaluación |  |
| <b>Evaluación asesor externo</b>                 | 1. Asiste puntualmente con el horario establecido                          | 5          |            |  |
|                                                  | 2. Trabaja en equipo                                                       | 10         |            |  |
|                                                  | 3. Tiene iniciativa para ayudar en las actividades encomendadas            | 10         |            |  |
|                                                  | 4. Organiza su tiempo y trabaja sin necesidad de una supervisión estrecha. | 5          |            |  |
|                                                  | 5. Realiza mejoras al proyecto                                             | 10         |            |  |
|                                                  | 6. Cumple con los objetivos correspondiente al proyecto                    | 10         |            |  |
| <b>Evaluación asesor interno</b>                 | 1. Mostró responsabilidad y compromiso en la estancia profesional          | 3          |            |  |
|                                                  | 2. Realizó un trabajo innovador en su área de desempeño                    | 7          |            |  |
|                                                  | 3. Aplica las competencias para la realización del proyecto                | 7          |            |  |
|                                                  | 4. Es dedicado y proactivo en los trabajos encomendados                    | 5          |            |  |
|                                                  | 5. Cumple con los objetivos correspondiente al proyecto                    | 5          |            |  |
|                                                  | 6. Entrega en tiempo y forma el informe técnico                            | 3          |            |  |
|                                                  | 7.- Calificación Primera revisión                                          | 10         |            |  |
|                                                  | 8.- Calificación Segunda revisión                                          | 10         |            |  |
|                                                  | <b>Total</b>                                                               |            |            |  |
|                                                  | <b>Calificación Final</b>                                                  |            |            |  |
| <b>NIVEL DE DESEMPEÑO:</b>                       |                                                                            |            |            |  |
| <b>OBSERVACIONES:</b>                            |                                                                            |            |            |  |

Nombre y Firma  
Asesor Académico

Sello de la Institución

Nombre y Firma  
Asesor Externo

Sello de la Dependencia  
y/o Empresa