

Evaluación del estudiante al asesor interno

Fecha	dd	mm	aaaa
-------	----	----	------

Modalidad de la práctica:	
Nombre completo del estudiante:	
Documento de identidad:	
Fecha de inicio:	
Fecha de finalización:	
Título de la práctica:	
Nombre del asesor interno:	

*Esta evaluación no influenciará en su nota final de práctica. La calificación sólo será conocida por el coordinador de prácticas del programa y el compendio de evaluaciones será presentado al Comité de Carrera en caso de ser necesario.

Califique cada aspecto de 1 a 5, donde 5 es muy satisfactorio y 1 nada satisfactorio. Si considera que un ítem no aplica, escriba N/A.

ASPECTO	CALIFICACIÓN
Orientación en la elaboración de la propuesta.	
Elaboración y cumplimiento del plan de trabajo para asesorías.	
Aporte en el logro de las actividades planteadas.	
Revisión y orientación en la elaboración del informe final.	
Revisión y asistencia a la presentación final.	
Trato recibido	
Apoyo emocional (acompañamiento) en el desarrollo de la práctica (en caso de haber sido necesario).	

Observaciones adicionales: