EVALUACION FINAL

Nombre del Estudiante:

Carrera, semestre y grupo:

Escenario de prácticas profesionales:

Actividades a evaluar	PORCENTAJE	OBSERVACIONES	RECOMENDACIONES
Asistencia			
Puntualidad			
Disciplina			
Disponibilidad			
Desarrollo de las actividades asignadas			

Firma y sello del responsable del escenario de prácticas:

Firma y sello del responsable de la EESAtl: