



Nombre	del	Alumno:
Nombre del proyecto/programa:		
Periodo de evaluación: Del ____/____/20____ al ____/____/20____		

Nombre de la Unidad Receptora/Razón Social:
Asesor en la Unidad Receptora:
Puesto:
email:

Por favor indique en cada uno de los parámetros a evaluar una calificación de 0 a 10.

Características a evaluar	Puntaje
Cuenta con o adquiere los conocimientos básicos aplicables al trabajo asignado	
Calidad de su desempeño	
Cumplimiento de tareas asignadas	
Sentido de responsabilidad	
Iniciativa	
Disciplina	
Espíritu de colaboración	
Habilidades de comunicación	
Habilidades sociales	
Asistencia y puntualidad	
Apariencia personal	
Total	

Observaciones y retroalimentación:

Nombre y firma del alumno	Nombre y firma del asesor en la Unidad Receptora	Sello de la Unidad Receptora



UNIVERSIDAD MICHOACANA DE SAN NICOLÁS DE HIDALGO

**PROGRAMA INSTITUCIONAL DE LICENCIATURA EN
INGENIERÍA AMBIENTAL**

