**FORMATO NRO. 7**

**EVALUACIÓN DEL PROCESO DE PRÁCTICAS PREPROFESIONALES POR PARTE DE TUTOR EXTERNO**

**Objetivo:** Conocer el criterio empresarial/organizacional respecto al proceso de planificación, ejecución y resultados de prácticas preprofesionales/pasantías a fin de generar mejora continua.

**1.- Datos Informativos**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombre de empresa/institución** |  |
| **Unidad/Área/Dependencia de prácticas:** |  |
| **Tutor externo (nombres y apellidos)** |  |
| **Correo electrónico tutor externo** |  |
| **Nombres y apellidos del estudiante practicante** |  |
| **Fecha de inicio práctica preprofesional** |  |
| **Fin de práctica preprofesional** |  |

**2.- Evaluación del practicante/pasante**

De acuerdo a la siguiente información, evalué al estudiante que realizó sus prácticas preprofesionales/pasantías.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Criterios considerados** | **Ponderación** | **Marcar opción** |
| Comportamiento ético, puntualidad, presentación del practicante | Muy mala |  |
| Mala |  |
| Regular |  |
| Buena |  |
| Muy buena |  |
| Ns/Nc No sabe no contesta |  |
| Desempeño e iniciativas del practicante respecto a las tareas asignadas | Muy mala |  |
| Mala |  |
| Regular |  |
| Buena |  |
| Muy buena |  |
| Ns/Nc No sabe no contesta |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Relación entre conceptos teóricos y su aplicación a las prácticas realizadas (en concordancia con su perfil de egreso): | Muy mala |  |
| Mala |  |
| Regular |  |
| Buena |  |
| Muy buena |  |
| Ns/Nc No sabe no contesta |  |
| Valoración General que asigna usted al desarrollo de la práctica preprofesional efectuada | Muy mala |  |
| Mala |  |
| Regular |  |
| Buena |  |
| Muy buena |  |
| Ns/Nc No sabe no contesta |  |

**3.- Del tutor académico de prácticas preprofesionales**

Con base a los siguientes parámetros evalúe el desempeño del tutor de prácticas preprofesionales:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ***DESEMPEÑO DEL TUTOR DE PRÁCTICAS PREPROFESIONALES*** | ***OPCIONES DE RESPUESTA*** | | | ***OBSERVACIÓN*** |
| ***SI*** | ***NO*** | ***PARCIALMENTE*** |
| Cumplió con la presentación formal e inserción e inserción del practicante/pasante en su institución |  |  |  |  |
| Informó y/o asesoró sobre las actividades que debe cumplir el practicante/pasante en concordancia con su perfil de egreso |  |  |  |  |
| Orientó, supervisó, acompañó periódicamente la ejecución de las prácticas preprofesionales/pasantías |  |  |  |  |
| Informó sobre formatos a utilizar y/o mecanismos de reportes de novedades en caso de suscitarse |  |  |  |  |

**4.- Apertura institucional (continuidad)**

¿La institución/organización a la que usted representa dará apertura para que los estudiantes de la carrera \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de la UTMACH realicen sus pasantías y/o prácticas preprofesionales laborales?

a) SI ( )

b) NO ( )

De ser afirmativa la respuesta anterior indicar ¿cuántos practicantes admitiría? \_\_\_\_\_\_\_\_, y, de estar interesada en otras carreras por favor detalle las mismas:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**5.- Recomendaciones generales al proceso de prácticas preprofesionales desarrollado** (enuncie sus recomendaciones para mejorar el proceso en caso de considerarlo)

**6.- Firmas de responsabilidad y fecha de evaluación**

Machala, dd/mm/aaaa

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Cargo** | **Apellidos y nombres** | **Firmas** |
| **(Tutor externo)** |  |  |