

**UNIVERSIDAD TÉCNICA DE MACHALA**

***Calidad, Pertinencia y Calidez***

**UNIDAD ACADÉMICA DE ………………………..**

**CARRERA DE …………………………………..**

**Dirección: Vía a Pasaje Km 5.5. Av. Panamericana-**

 **E-mail: ……………………………………………………………...**

**INFORME DE EVALUACIÓN DEL ESTUDIANTE POR PARTE DEL DOCENTE TUTOR**

**DE PASANTÍAS Y PRÁCTICAS PREPROFESIONALES**

1. **DATOS INFORMATIVOS DE LA INSTITUCIÓN**

|  |  |
| --- | --- |
| Razón Social/Nombres del Profesional el libre ejercicio: |  |
| Dirección: |  |
| Sostenimiento | Pública: | Privada: |
| Área de Prácticas: | (Aula-grado-sala, Dependencia, Departamento, Unidad, Sección) |
| Tutor Institucional: | (Profesional/propietario/persona designada que supervisará al practicante en su desempeño) |

1. **DATOS INFORMATIVOS DEL ESTUDIANTE PRACTICANTE**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Proceso: | Práctica Pre-Profesional  | Semestre/Año: |  |
| Estudiante Practicante: |  |
| Cédula de Identidad: |  |
| Periodo Académico: |  |
| Horas Ejecutadas: |  | Desde |  | Hasta |  |
| Tutor De Prácticas PREPROFESIONALES o Pasantías: | (Docente universitario que realiza el control y seguimiento a las prácticas) |

1. **ANTECEDENTE**

El presente informe se eleva en el marco de los compromisos establecidos en el CONVENIO ESPECÍFICO PARA LA EJECUCIÓNDE PRÁCTICAS PREPROFESIONALES SUSCRITO ENTRE LA UNIVERSIDAD TÉCNICA DE MACHALA Y ………………………………………………….(colocar el detalle del nombre que conste en el convenio), cuyo propósito consiste en brindar facilidades y generar espacios de participación a favor de las y los estudiantes universitarios con fines de potenciar su perfil profesional, concediéndoles el apoyo y orientación necesaria para la articulación de la teoría con la práctica y en cumplimiento del Modelo Genérico de Evaluación del Entorno de Aprendizaje de las Carreras Presenciales y Semipresenciales de las Universidades y Escuelas Politécnicas del Ecuador.

1. **OBJETIVO**

Exponer el cumplimiento de las actividades desarrolladas por las y los estudiantes practicantes, mediante un informe que recoge ideas representativas, que permite valorar las actividades preprofesionales desarrolladas.

1. **ACTIVIDADES**

Se evaluará a las y los estudiantes practicantes sobre los siguientes aspectos:

* Valoración sobre conocimiento de proceso y gestión de prácticas
* Control de asistencia diaria al plantel, de estudiantes practicantes.
* Coordinación de actividades entre estudiante practicante y tutor de la institución receptora.
* Valoración de actitud, aptitud, habilidades, destrezas e iniciativa profesional del practicante
* Monitoreo conjunto con el tutor académico de la IES sobre el cumplimiento de la planificación para la aplicación de las prácticas.
1. **CONCLUSIONES**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **N°** | **DESCRIPCIÓN** | **Siempre** | **Casi****siempre** | **Poco** | **Muy poco** | **Nunca** |
| 1 | Se evidenció conocimiento de lo que consiste la práctica preprofesional y su gestión |  |  |  |  |  |
| 2 | Asistencia puntual |  |  |  |  |  |
| 3 | Cumplimiento de las horas de prácticas programadas |  |  |  |  |  |
| 4 | Se evidenció coordinación de actividades entre el estudiante practicante y el tutor institucional.  |  |  |  |  |  |
| 5 | Cumplimiento de actividades y plazos propuestos, en base a una planificación.  |  |  |  |  |  |
| 6 | Aporte de sugerencias factibles a favor de la institución, para el mejoramiento de procesos (según la carrera).  |  |  |  |  |  |
| 7 | Creatividad para la solución viable de problemas.  |  |  |  |  |  |
| 8 | Demuestra consolidación de conocimientos a través de las prácticas. |  |  |  |  |  |
| 9 | Demuestra responsabilidad y compromiso en la ejecución de actividades  |  |  |  |  |  |
| 10 | Adaptación y cordialidad |  |  |  |  |  |
| 11 | Los beneficiarios manifiestan satisfacción por la labor realizada por el estudiante practicante. |  |  |  |  |  |

1. **SUGERENCIAS, PARA MEJORAR LA FORMACIÓN DE LOS ESTUDIANTES UNIVERSITARIOS Y OPTIMIZAR EL PROCESO DE PRÁCTICAS.**

………………………………………………………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Fecha: …………………………………………………………………………

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **NOMBRE DEL TUTOR DE PASANTÍAS Y PRÁCTICAS** | **FIRMA** | **SELLO DE LA CARRERA** |
|  |  |  |