**Folio:** (Para llenado de Coord. de Prácticas)

**Ciclo escolar:**

**Fecha:**

**Datos generales del Estudiante**

**Periodo de la Práctica de Profesionalización**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nombre:** |  | | | | | **NUA** | |  |
| Apellido paterno | | Apellido materno | Nombre(s) | |
| **Programa educativo:** | |  | | | **Semestre:** | |  | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Desde el día | Día | Mes | | Año | Hasta: | Día | | Mes | Año | |
|  |  | |  |  | |  |  | |
| Horas dedicadas a la Práctica | | |  | | Valor de créditos | |  | | |  |

1 crédito = 25 horas

**Datos de la Práctica de Profesionalización**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nombre de la Organización:** |  |  |
| **Nombre Asesor Profesional:** |  | |

1. **Plan de Trabajo**

**Instrucciones:** Llene esta sección marcando con una X la respuesta que más se acerque a su apreciación.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **¿Continúa el practicante desarrollando el Plan de trabajo trazado inicialmente?** | | | | | |
|
| Sí |  | No |  | ¿Por qué? |  |

1. **Objetivos de trabajo y desempeño del Practicante**

**Instrucciones:** Llene esta sección marcando con una X la respuesta que más se acerque a su apreciación, con la intención de marcar la referencia para la evaluación del practicante con referencia a las metas trabajadas.

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Evaluación**  (con ayuda de tu Asesor de Prácticas DCEA) | **% Porcentaje de cumplimiento** | | | | | | |
| **<50** | **50** | **60** | **70** | **80** | **90** | **100** |
| Avance de metas establecidas en el Registro del Plan de Trabajo. |  |  |  |  |  |  |  |
| Asistencia y puntualidad. |  |  |  |  |  |  |  |
| Calidad y presentación en trabajos asignados. |  |  |  |  |  |  |  |
| Creatividad e innovación mostrada en el cumplimiento de las tareas asignadas. |  |  |  |  |  |  |  |
| Aplica sus conocimientos en las actividades que realiza. |  |  |  |  |  |  |  |
| Planea su trabajo y actúa con base a esa planeación. |  |  |  |  |  |  |  |
| Requiere supervisión y apoyo constante para realizar su trabajo. |  |  |  |  |  |  |  |
| Tiene habilidad para utilizar la tecnología en su trabajo. |  |  |  |  |  |  |  |

1. **Avance en el desarrollo de Competencias Específicas**

**Instrucciones:** Llene esta sección marcando con una X la respuesta que más se acerque a su apreciación, con la intención de marcar la referencia para la evaluación del practicante basados en el Registro del Plan de Trabajo.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Competencias Específicas**  (Menciona la competenciabasada en el plan de trabajo, **agrega o quita** cuantas filas sean necesarias) | | **% Porcentaje de cumplimiento** | | | | | | |
| **<50** | **50** | **60** | **70** | **80** | **90** | **100** |
| CE |  |  |  |  |  |  |  |  |
| CE |  |  |  |  |  |  |  |  |
| CE |  |  |  |  |  |  |  |  |
| CE |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Sustituye este texto con el nombre de tu Asesor |  | Sustituye este texto con el nombre de tu Asesor |
| **Nombre y firma del Asesor de Prácticas (DCEA)** |  | **Nombre y firma del Asesor Profesional** |
| Sustituye este texto con tu nombre |  |  |
| **Nombre y firma del Estudiante** |  | **Sello de la Organización** |