###  Pasantía Facem F-3

  **EVALUACIÓN DE PASANTÍA.**

(Formulario Nº 3)

### Área de Realización de la Pasantía (especificar)………………………….………………….

|  |
| --- |
| Nombre de la Empresa: |
| Responsable: Firma y Sello: |
| Dirección:  |

|  |
| --- |
| Nombre del Pasante:  |
| Carrera: |
| Área de Pasantía |
| Horas trabajadas: |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Factores a evaluar** | **E** | **MB** | **B** | **A** |
| 1 | Responsabilidad |  |  |  |  |
| 2 | Capacidad de relacionamiento |  |  |  |  |
| 3 | Calidad de trabajo |  |  |  |  |
| 4 | Iniciativa |  |  |  |  |

Después de evaluar los factores numerados, califique el desempeño global del pasante\*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **E** | **MB** | **B** | **A** |
|  |  |  |  |

#### Sugerencias **(Indique las aptitudes positivas que ha observado en el pasante, así como las que a su criterio deberían mejorarse para elevar el nivel de desempeño laboral)**

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

**Fecha de inicio: ......./......../........ Fecha de finalización: ......./......../........**

*Nombre Supervisor de la Empresa................................................*

*Firma y sello..........................*

(Este formulario es de presentación obligatoria)

\*Referencia:

E: Excelente

MB: Muy Bueno

B: Bueno

A: Aceptable