

Evaluación del Desempeño del Pasante

Nombre del Pasante:		Cédula de Identidad:	Cód. IUTEPI	Planilla FUNDEI			
Especialidad:		Lapso de Pasantías Desde: _____ Hasta: _____					
Nombre de la Empresa:		Tutor Académico:					
Tutor Organizacional:		Departamento:		Teléfonos:			
Estimado(a) Tutor Empresarial: Favor agradecemos colocar una X ó √ en la apreciación que Ud. considere próxima al desempeño general de nuestro pasante. ¡Gracias!							
CRITERIOS A EVALUAR			E	MB	S	PM	N/O
Siglas: "E" Excelente (6 puntos), "MB" Muy Bueno (5 puntos), "S" Satisfactorio (3 puntos) "PM" Puede Mejorar (1 un punto), "N/O" No se observó (Cero puntos)			6	5	3	1	0
RESPONSABILIDAD							
1. Cumplimiento del Horario.							
2. Cumplimiento de las normas propias de la empresa y de la pasantía.							
3. Cumplimiento de las funciones y/o tareas asignadas.							
4. Presentación de los informes requeridos en los lapsos previstos por el Tutor Empresarial							
5. ¿Respetó los canales de comunicación?							
CREATIVIDAD, INICIATIVA Y MOTIVACIÓN							
6. Demuestra entusiasmo e interés en aprender							
7. Aporta soluciones factibles de aplicar en el área de trabajo							
8. Mostró iniciativa para realizar las actividades							
9. Demostró Sinergia en las relaciones con los compañeros de trabajo							
LOGROS EN LA ORGANIZACIÓN							
10. ¿Hubo mejoras en los procesos y/o servicios en la organización?							
11. ¿Utilizó nuevas técnicas o mejoró las existentes?							
12. El pasante presento bosquejos del informe a presentar en el iutepi							
LOGROS EN LA FORMACIÓN PROFESIONAL							
13. ¿Cumplió el lapso previsto de las pasantías?							
14. Aplicación del perfil de la Especialidad							
OTROS ASPECTOS					S	PM	N/O
CRITERIOS A EVALUAR: "S" Si lo hizo / Satisfactoriamente (8puntos) "PM" Puede Mejorar (4 un punto), "N/O" No/ No se observó (Cero puntos)					8	4	0
15. En cuanto a reducción ¿hubo incidencia en los costos/tiempo, costos/beneficios, o tiempo/movimiento?							
16. Presentación Personal							
¿Desea un ejemplar del Informe de Pasantías? SI ___ NO ___			SUB TOTALES				
Firma del Tutor Organizacional (Sello de la Organización)		TOTAL GENERAL	(no debe exceder de 100 puntos)		sobre 20 ptos (nota * 0.2)		
Teléfono o Celular:	Pasante (firma)	Firma Tutor Académico					
Fecha de la evaluación	Fecha						

MEDICIÓN CUALITATIVA DEL DESEMPEÑO DEL PASANTE

A través de la presente queremos agradecer la confianza depositada y aceptación de nuestros pasantes en su prestigiosa Organización.

Rumbo a fortalecer los objetivos del próximo año en pro de la formación de nuestros Técnicos Superiores Universitarios, consideramos relevante conocer sus opiniones en cuanto a la calidad de las labores de nuestros pasantes.

Para realizar el Índice de gestión de los pasantes, serán considerados: conocimientos básicos de la carrera, actitudes y disposiciones personales, posibilidad de contratación o renovación de pasantías, recomendaciones y comentarios adicionales.

Estimando una vez más su colaboración, se suscribe.

Coordinación de Pasantías

¿Cuáles son sus comentarios en cuanto a los conocimientos generales de la especialidad demostrados por el pasante?

En cuanto a la actitud, proactividad, disposición de colaborar y aprender, ¿que comentarios tienen con respecto a nuestro pasante?

En líneas generales, ¿tomarías en cuenta al pasante para una posible renovación de pasantías o contratación?

¿Alguna recomendación o comentario adicional?

<i>Fecha de la medición</i>	<i>Teléfono o Celular</i>	<i>Correo electrónico</i>
<i>Firma:</i> <i>(Sello)</i>		<i>Nombre Tutor Académico / Firma:</i>