SUBSECRETARÍA DE EDUCACIÓN MEDIA SUPERIOR

PREPARATORIA FEDERAL POR COOPERACIÓN

ANDRÉS QUINTANA ROO

**FORMATO DE EVALUACIÓN DE PRÁCTICAS FORMATIVAS**

Nombre del practicante: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Matricula: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Institución: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Área: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ACTIVIDADES A EVALUAR** | **NO SUFICIENTE** **5** | **SUFICIENTE** **6** | **REGULAR** **7** | **BIEN** **8** | **MUY BIEN** **9** | **EXCELENTE** **10** |
| **ASISTENCIA** | Falta demasiado( ) | Falta sin permiso ( ) | Pide permiso ( ) | Asiste regularmente ( ) | Falta rara vez( ) | No falta( ) |
| **REALIZACIÓN DE SU LABOR** | Siempre comete errores( ) | Comete errores( ) | Es descuidado( ) | Regular( ) | Cuidadoso( ) | Preciso( ) |
| **OBSERVA REGLAS DE SEGURIDAD** | No le interesan( ) | Poco interés( ) | Las olvida( ) | Regularmente( ) | La mayoría de veces( ) | Las observa todas( ) |
| **LIMPIEZA EN SUS LABORES** | No la observa( ) | Descuidado( ) | Algunas veces( ) | Regular( ) | Limpio( ) | Muy limpio( ) |
| **ACTITUD HACIA LOS DEMÁS** | Antagónico( ) | No responde( ) | Coopera de manera regular( ) | Coopera( ) | Activo( ) | Extraordinario( ) |
| **INICIATIVA** | Ninguna( ) | Mínima( ) | Regular( ) | Ofrece sugerencias( ) | Razonable( ) | Original( ) |

CALIFICACIÓN:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

OBSERVACIONES:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Nombre, cargo y firma del responsable de la evaluación sello de la institución