|  |  |
| --- | --- |
| **Fecha evaluación:** | **Periodo de evaluación:** |
| **Nombre del tutor (a):** | **Nombre del estudiante:** |
| **Subdirección / Oficina:** |  |

El objetivo de esta evaluación es identificar posibles acciones de mejora que permitan fortalecer el procedimiento de vinculación de practicantes a la entidad. Solicitamos responda a cada una de las preguntas con sinceridad y objetividad.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Actividad** | **SI** | **NO** | **Observaciones** |
| Recibió información del funcionamiento de la entidad y de las normativas de interés. |  |  |  |
| Recibió información de la seguridad y los riesgos laborales. |  |  |  |
| Recibió orientación para el desarrollo de las actividades de práctica desde el respeto mutuo y compromiso con el aprendizaje. |  |  |  |
| Recibió los materiales indispensables para el desarrollo de las practicas. |  |  |  |
| Considera que sus propuestas y aportes de innovación fueron tomados en cuenta. |  |  |  |
| ¿Considera que las inquietudes que surgieron durante la practica fueron atendías? |  |  |  |

Si lo desea, realice los comentarios que estime oportunos, por ejemplo, en cuanto a puntos fuertes y áreas de mejora de la práctica.

|  |
| --- |
|  |