



FECHA: DD / MMM / AAAA	FACULTAD:		
PRÁCTICA EMPRESARIAL _____	PRÁCTICA SOCIAL _____	PASANTÍA _____	
PRACTICANTE:	CÓDIGO:		C.C. No:
ENTIDAD:	DIRECCIÓN:		Teléfono:
AREA DE TRABAJO EN LA ENTIDAD:			
SUPERVISOR ENTIDAD:	CARGO:		
TUTOR DE LA PRÁCTICA:			
NUMERO DE HORAS CUMPLIDAS EN LA PRÁCTICA O PASANTÍA:			
(**) COMUNIDADES ATENDIDAS O BENEFICIADAS:			

Información diligenciada por el tutor de la entidad:

DESEMPEÑO PROFESIONAL SEGÚN LAS FUNCIONES		SOBRESALIENTE (5.0 a 4.5)	BUENO (4.45 a 4.0)	ACEPTABLE (3.95 a 3.5)	DEFICIENTE (3.45 a 3.0)	MALO ≤ 2.95	CALIFICACIÓN(*)
1	Ética en actitud y comportamiento profesional dentro y fuera de la empresa						
2	Conocimiento del área de trabajo						
3	Manejo adecuado de recursos y equipos						
4	Resolución de problemas						
5	Conocimientos teóricos						
6	Conocimientos prácticos						
7	Aporte técnico Y PROFESIONAL						

Observaciones

DISCIPLINA		SOBRESALIENTE (5.0 a 4.5)	BUENO (4.45 a 4.0)	ACEPTABLE (3.95 a 3.5)	DEFICIENTE (3.45 a 3.0)	MALO ≤ 2.95	CALIFICACIÓN(*)
8	Puntualidad						
9	Responsabilidad						

Observaciones

ACTITUDES		SOBRESALIENTE (5.0 a 4.5)	BUENO (4.45 a 4.0)	ACEPTABLE (3.95 a 3.5)	DEFICIENTE (3.45 a 3.0)	MALO ≤ 2.95	CALIFICACIÓN(*)
10	Compromiso						
11	Motivación e interés por su trabajo						
12	Cumplimiento de las funciones asignadas						
13	Actitud analítica, critica y creativa						
14	Trabajo en equipo						
15	Habilidad de comunicación						
16	Adaptabilidad a las situaciones						
17	Manejo de las emociones						
18	Actitud abierta para aprender						
19	Confidencialidad en el manejo de la información						

Observaciones

(*) La calificación cuantitativa será diligenciada por el tutor de la práctica o pasantía.	NOTA DEFINITIVA	
--	-----------------	--



1	Admitiría al Estudiante de práctica, como profesional egresado en su dependencia (**)						
Con toda seguridad ( ) Probablemente ( ) NO ( )							
¿Por qué?							
2	Por favor señale brevemente las actividades que realizó el estudiante de práctica bajo su supervisión						
3	Indique las deficiencias observadas en el estudiante que usted considera le perjudican para desarrollar con éxito su profesión						
4	¿Estaría Usted interesado en contar con otro estudiante de práctica de la Universidad Santo Tomás en el futuro? (**)						
Si ( ) No ( ) ¿Por qué? _____							
Información diligenciada por el tutor de la Universidad:							
DESEMPEÑO	SOBRESALIENTE (5.0 a 4.5)	BUENO (4.45 a 4.0)	ACEPTABLE (3.95 a 3.5)	DEFICIENTE (3.45 a 3.0)	MALO ≤ 2.95	CALIFICACIÓN(*)	
Cumplimiento de objetivos de la práctica							
Cumplimiento en las tutorías							
Atención a las recomendaciones hechas							
Habilidades Investigativas (Si aplica)							
Observaciones							
Firma del Tutor de la Universidad	Firma del Supervisor de la entidad			Firma del Decano			

(\*\*) Diligenciar solo para la Evaluación final de la práctica o pasantía