

EVALUACIÓN DE PRÁCTICA PROFESIONAL (DOCUMENTO A SER COMPLETADO POR EL TUTOR EN LA EMPRESA)

El Departamento de Ingeniería Industrial de la Universidad de Chile agradece la valiosa colaboración de su empresa en la formación profesional y humana de sus alumnos y futuros profesionales.

El siguiente cuestionario se le envía a usted con el objetivo de evaluar y mejorar el nivel de las Prácticas Profesionales de la carrera de Ingeniería Civil Industrial. Por este motivo, le solicitamos responder estas preguntas en función de su apreciación respecto al desempeño mostrado por el alumno en el trabajo asignado. La información entregada se utilizará explícitamente para el objetivo previamente planteado y para evaluar el nivel de desempeño del alumno.

EMPRESA:					
ALUMNO:					
Tipo de Práctica (ir	ndicar):				
Prá	actica I Práctica II Práctica III				
Fecha d	e Inicio Fecha de Término				
EVALUACIÓN DEL TRABAJO REALIZADO:					
Evalúe con nota de 1 a 7 el desempeño del alumno en los siguientes aspectos:					
1. Asistencia del alumno durante el período de práctica a su lugar de trabajo:					
2. Puntualidad y cu	implimiento de los horarios establecidos por la empresa:				
3. Adaptación del alumno al equipo de trabajo asignado y al medio ambiente laboral:					
4. Grado de cumplimiento de las tareas encomendadas al alumno:					
5. Calidad del trabajo desarrollado por el alumno:					
6 Evaluación general del desempeño del alumno:					



Evalúe, de acuerdo a su percepción, los siguientes aspectos:

1. La preparación d	del alumno en térm	ninos de conoci	mientos para rea	ılizar su trabajo de práctica fue:		
Bu	ena	Regular		Mala		
2. La preparación del alumno en términos de habilidades para realizar su trabajo de práctica fue:						
Bu	ena	Regular		Mala		
3. Capacidad de trabajo en equipo:						
Bu	ena	Regular		Mala		
OBSERVACIÓN: Es de vital importancia la evaluación de cada uno de los aspectos indicados anteriormente; ello nos permitirá validar y evaluar el trabajo realizado por el alumno.						
Este cuestionario fue respondido, a nombre de la empresa, por:						
NOMBRE:						
CARGO:						
E-MAIL:						
DIRECCIÓN						
FONO:			FAX:			

FIRMA Y TIMBRE EMPRESA (Obligatorios)



En esta sección podrá señalar algún comentario que le parezca relevante.
¿Solicitaría nuevamente uno de nuestros alumnos en práctica para otra actividad en su empresa?
SI NO
Esta evaluación, timbrada y firmada por el Tutor , debe ser devuelta a través del alumno en un sobre sellado. Este documento es indispensable para la validación académica de la práctica profesional.
Agradece su gentileza,
Karen Gutiérrez Fuentes
Karen Gunerrez Fuentes

Sub Jefe Docente

AV. REPÚBLICA 701, PISO 1 - SANTIAGO - CHILE EMAIL: practica@dii.uchile.cl