



UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE PANAMÁ
FACULTAD DE INGENIERÍA CIVIL
FORMULARIO DE EVALUACIÓN DE PRÁCTICA PROFESIONAL



_____ de _____ de _____
 (día / mes/ año)

Este formulario debe ser llenado y firmado por el Profesional quien ejerció como supervisor responsable de campo del estudiante que realizó la práctica en la Empresa o Institución.

I. Datos Generales:

Nombre del Estudiante: _____ Cédula: _____
 Profesor Asesor: _____
 Empresa o Institución: _____
 Supervisor de Campo: _____ N° de Idoneidad: _____
 Proyecto: _____
 Fecha de Inicio: _____ Fecha de Terminación: _____
 Descripción de la Práctica Profesional:

II. Evaluación: A: Excelente B: Bueno C: Aceptable D: Aún no competente.

Evidencias de Actitudes	Rango de Evaluación			
	A	B	C	D
2.1 Asistencia y Puntualidad				
2.2 Responsabilidad				
2.3 Iniciativa y Cooperación				
2.4 Comunicación efectiva				
2.5 Habilidad para trabajar en grupo				
2.6 Cumplimiento de las instrucciones				
2.7 Nivel de conocimientos Técnicos				
2.8 Calidad y puntualidad en los informes				
2.9 Toma de decisiones				
2.10 Organización y planificación del trabajo				

Comentarios: _____

(Si requiere más espacio puede usar hojas adicionales)

Firma del Supervisor de Campo

Firma del Profesor Asesor