



# Nova Universitas

Carretera Oaxaca - Puerto Ángel Km 34.5, Ocotlán de Morelos, Oaxaca

## EVALUACIÓN FINAL DE ESTANCIAS PROFESIONALES

C. Jefe del área.

Con la finalidad de atender cada vez con mayor calidad y eficiencia las Estancias Profesionales de nuestros alumnos, así como para tener referencias que orienten nuestras acciones que respondan a las nuevas necesidades del sector productivo, rogamos a usted requisitar el siguiente formato:

Empresa, organización o institución: \_\_\_\_\_

Área: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_

Web: \_\_\_\_\_

Jefe inmediato superior del alumno: \_\_\_\_\_

Correo electrónico: \_\_\_\_\_

Nombre del alumno: \_\_\_\_\_

Carrera: \_\_\_\_\_ Semestre: \_\_\_\_\_

Periodo de estancias en el área: Del \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

Horario: \_\_\_\_\_ – \_\_\_\_\_ Total de horas trabajadas: \_\_\_\_\_

Descripción general de funciones asignadas al alumno: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

EVALUACIÓN GENERAL DEL ALUMNO					
	Muy bien	Bien	Regular	Mal	Pésimo
<b>Disciplina</b>					
<b>Puntualidad</b>					
<b>Presentación</b>					
<b>Responsabilidad</b>					
<b>Desempeño</b>					
<b>Calidad en el trabajo desarrollado</b>					
<b>Nivel de conocimiento</b>					
<b>Iniciativa</b>					
<b>Eficiencia</b>					
<b>Lealtad y discreción</b>					

¿Considera necesario reforzar y/o incorporar algunos temas en la carrera del alumno?

Si \_\_\_\_ No \_\_\_\_ Especifique: \_\_\_\_\_

Observaciones: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Fecha

Jefe inmediato superior

Firma y sello

NOTA: Agradecemos que esta información sea confidencial y en la medida de sus posibilidades se remita en sobre cerrado y sello inviolable.