



SISTEMA DE GESTIÓN DE LA CALIDAD
Centro Colombiano de Estudios Profesionales
Aprender para crecer

Código: FR-PSO-03
Versión: 1
Fecha: 15-06-2021

EVALUACIÓN DESEMPEÑO PRÁCTICAS - CONTRATOS DE APRENDIZAJE / PASANTIAS

FECHA DE REALIZACIÓN

DD

MM

AAAA

DATOS DE LA EMPRESA

Nombre		Nit	
Dirección		CIU	
Municipio		Barrio	
Jefe Inmediato		E-mail	
No. de contacto		Cargo	

DATOS DEL ESTUDIANTE

Nombre		Edad		C.C No.	
Programa		Semestre		Jornada	
Código/DI					
Teléfono fijo		No Celular			
E-mail					

Modalidad de práctica	APRENDIZ		PASANTIA	
------------------------------	-----------------	--	-----------------	--

DATOS DE CARGO

Cargo		Área	
Fecha Inicio		Fecha de Terminación	
Se realizó proceso de selección		SI	NO
Se realizó proceso de inducción		SI	NO

OBJETIVO DEL CARGO

FUNCIONES QUE DESEMPEÑA

Las siguientes apreciaciones nos permitirán acompañar el proceso del practicante en Contrato de Aprendizaje o Pasantía, para el constante mejoramiento, en procura de los objetivos de su empresa y de la productiva experiencia laboral para nuestro estudiante.

Califique cada uno de los ítems, marcando con una X en la casilla según el nivel en el que considera se cumple el aspecto a evaluar, siendo 1 el valor mínimo y 5 el valor máximo.



SISTEMA DE GESTIÓN DE LA CALIDAD
 Centro Colombiano de Estudios Profesionales
 Aprender para crecer

Código: FR-PSO-03
 Versión: 1
 Fecha: 15-06-2021

**EVALUACIÓN DESEMPEÑO PRÁCTICAS - CONTRATOS DE
 APRENDIZAJE / PASANTIAS**

1. DESEMPEÑO:

Seguridad personal: demuestra un alto nivel de confianza en sus capacidades, aplicándolas al logro de objetivos	1	2	3	4	5
Equilibrio Emocional: mantiene sus emociones bajo control y evita reacciones negativas ante provocaciones, oposición u hostilidad por parte de otros o bajo condiciones de estrés	1	2	3	4	5
Receptividad: posee disposición para captar y asimilar nuevos conocimientos	1	2	3	4	5
Habilidad para relacionarse: establece y mantiene relaciones cordiales, recíprocas y cálidas	1	2	3	4	5
Responsabilidad: demuestra un alto sentido del deber, cumpliendo con las obligaciones asignadas	1	2	3	4	5
Habilidad para comunicarse: intercambia con efectividad y empatía conceptos, criterios e ideas	1	2	3	4	5
Presentación personal: mantiene una adecuada higiene e imagen de acuerdo a las exigencias de la organización	1	2	3	4	5
Iniciativa: trabaja proactivamente y con autonomía frente a las responsabilidades, propone y emprende alternativas de solución ante situaciones de la organización	1	2	3	4	5
Compromiso institucional: asume y transmite el conjunto de valores organizacionales. En su comportamiento y actitudes demuestra sentido de pertenencia a la organización	1	2	3	4	5
Iniciativa y valor agregado que da al cargo: Resuelve los imprevistos de su trabajo y mejora los procesos a su cargo	1	2	3	4	5
Trabajo en equipo: posee la habilidad para integrarse y trabajar efectivamente en equipo, estableciendo relaciones de colaboración y cooperación, participando activamente	1	2	3	4	5
Puntualidad: llega a su lugar de trabajo o actividades planeadas a la hora convenida.	1	2	3	4	5
Comprende los deberes y obligaciones contemplados en el reglamento interno de trabajo.	1	2	3	4	5
Conoce e identifica los protocolos establecido por la empresa en caso de emergencia y del Sistema de Gestión de S.S.T.	1	2	3	4	5
Dominio de las tareas y procedimientos de su cargo: aplica las destrezas y los conocimientos necesarios para el cumplimiento de las actividades.	1	2	3	4	5



SISTEMA DE GESTIÓN DE LA CALIDAD
Centro Colombiano de Estudios Profesionales
Aprender para crecer

Código: FR-PSO-03
Versión: 1
Fecha: 15-06-2021

EVALUACIÓN DESEMPEÑO PRÁCTICAS - CONTRATOS DE APRENDIZAJE / PASANTIAS

2. FORMACIÓN ACADÉMICA:

Considera que las actividades que desarrolla el practicante son pertinentes con el programa académico al cual está adscrito.

SI

NO

Considera que la formación académica del estudiante es adecuada para la labor que está desempeñando como practicante.

SI

NO

Si la respuesta anterior fue negativa especifique el motivo:

Describe las oportunidades de mejoramiento del practicante:

OBSERVACIONES ADICIONALES:

FCECEP agradece la información suministrada.

NOMBRE DEL EVALUADOR

FIRMA

NOMBRE DEL PRACTICANTE

FIRMA

RESPONSABLE FCECEP