



INSTITUCIÓN EDUCATIVA SAN JOSÉ
Aprobado por resolución municipal 461 de 25 de febrero de 2009
NTT. 811039369-3 DANE. 105360000083



SC-CER 326600

WE LIVE EDUCATIONAL EXCELLENCE

EVALUACIÓN CUALITATIVA DE LA PRACTICANTE

EVALUACIÓN CUALITATIVA DE LA PRACTICANTE PARA EL CENTRO DE PRÁCTICAS

Nombre de la Practicante:		
Teléfono:	Celular:	E•mail:
Centro de Prácticas:		
Dependencia:	Jefe Inmediato:	
Teléfono:	Celular	
¿Cómo fue el trato recibido por los funcionarios de la empresa?		
Excelente ____ Bueno ____ Regular ____ Deficiente ____		
¿Cómo fue el seguimiento y acompañamiento del jefe inmediato?		
Excelente ____ Bueno ____ Regular ____ Deficiente ____		
¿Qué aspectos debe mejorar la empresa para con las practicantes?		
Observaciones Generales:		
¿Cómo evalúa usted la empresa? Excelente <input type="checkbox"/> Buena <input type="checkbox"/> Regular <input type="checkbox"/>		
Recomienda la empresa para continuar las prácticas empresariales: Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		

FIRMA DE LA PRACTICANTE: _____