



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



**WE LIVE EDUCATIONAL EXCELLENCE**

SC-CER 326600

**EVALUACIÓN CUALITATIVA DE CENTRO DE PRÁCTICAS PARA LA PRACTICANTE**

Señor (a) \_\_\_\_\_ jefe inmediato, por favor diligenciar la siguiente evaluación cualitativa de la practicante a su cargo.

Nombre de la practicante \_\_\_\_\_

**Criterios de Evaluación**

Desempeño general de la practicante

Excelente \_\_\_\_ Bueno \_\_\_\_ Regular \_\_\_\_ Deficiente \_\_\_\_

Responsabilidad de la practicante

Excelente \_\_\_\_ Bueno \_\_\_\_ Regular \_\_\_\_ Deficiente \_\_\_\_

Funciones realizadas:

\_\_\_\_\_

Logros alcanzados

\_\_\_\_\_

Aspectos por mejorar de la practicante

\_\_\_\_\_

Sugerencias para la Institución Educativa

\_\_\_\_\_

Facilitador: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_