

EVALUACIÓN DE PRÁCTICAS PREPROFESIONALES

udla

Estimado/a:

Agradecemos la oportunidad brindada a nuestro estudiante. Apreciaremos unos minutos de su tiempo para realizar la evaluación final de la práctica.

Evalúe las siguientes habilidades con base en la práctica realizada por el estudiante.

Si una de ellas no ha sido observada, utilice la columna No aplica.

Marque con una **X** el desempeño alcanzado por el estudiante en cada criterio evaluado.

Nombre del estudiante: Iván Alejandro Ayabaca Tamayo
Número de cédula: 1720749678 Horas de práctica realizadas: 150 horas
Sigla de la asignatura: IIDZ 4139 Fecha de la evaluación:

HABILIDAD	EXCELENTE	MUY BUENO	BUENO	REGULAR	INSUFICIENTE	NO APLICA
Pensamiento crítico y resolución de problemas Resuelve problemas y plantea ideas fundamentadas con precisión.		X				
Innovación y creatividad Plantea ideas o soluciones efectivas, con apego a la ética.		X				
Trabajo colaborativo Participa de manera proactiva en equipos de trabajo en pro de objetivos comunes.		X				
Visión global Muestra visión global y respeto a la diversidad en sus acciones		X				
Comunicación en español Comunica sus ideas con claridad, de manera oral y/o escrita.		X				
Comunicación en inglés Se comunica en inglés de acuerdo con las necesidades y el contexto		X				
Alfabetización digital y uso de tecnología Maneja la tecnología y la información de manera eficiente y ética.		X				
Razonamiento cuantitativo Maneja, interpreta y analiza información cuantitativa.		X				

Observaciones y recomendaciones

El Sr. Ivan se realizó las prácticas pre-profesionales en nuestra institución los personal que trabajaron directamente con él en la actualidad ya no laboran en nuestra empresa. De esta parte cumplieron con lo asignado dentro del tiempo que estuvo en CORPCOPIERSA.

Datos del evaluador

Nombre completo: NELLY JERHNETH PEREZ CAMPATIS
Cargo: CONTADOR GENERAL
Nombre de la empresa: CORPCOPIERSA S.A
Correo electrónico: administracion@copiersa.com
Teléfono de contacto: 0983513996 RUC: 1792413109001

Firma del evaluador:


FIRMA AUTORIZADA