**INFORME MENSUAL (MECATRÓNICA)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ***REPORTE No. :*** | ***1*** | ***DE PRÁCTICA PROFESIONAL.*** |  |  |
|  |  |  |  |  |
| ***NOMBRE DEL ALUMNO:*** |  |
|  |  |
| **No. DE CONTROL:** |  | **GRUPO Y TURNO** |  | ***ESPECIALIDAD:*** |  |
|  |  |  |  |  |  |
| ***PERIODO DEL***  |  ***01 DE MARZO*** | ***DEL 2023 AL*** |  ***31 DE MARZO*** | ***DEL 2023*** |
|  |  |  |  |  |  |
| ***HORARIO DE ACTIVIDADES DE:***  |  | ***HRS. A LAS*** |  | ***HRS.*** |
|  |  |  |  |  |
| ***NOMBRE DE LA EMPRESA:*** |  |
|  |  |  |  |  |
| ***NOMBRE DEL GERENTE:***  |  |
|  |  |  |  |  |
| ***DEPARTAMENTO DONDE REALIZA LA PRACTICA:***  |  |
|  |  |
| ***DOMICILIO DE LA EMRPESA:*** |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **ACTIVIDADES REALIZADAS** |
|  |
|  |
|  |
|  |

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

FIRMA DEL PRACTICANTE FIRMA Y SELLO DE LA EMPRESA JEFE ESPECIALIDAD CBTIS 43

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**C. CONSTANZA NORA NIEBLAS ROMÁN**

**ENCARGADA DE OFICINA PRÁCTICA PROFESIONAL**

 **FECHA DE RECEPCIÓN DEL INFORME \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

ASUNTO: SOLICITUD DE EVALUACIÓN DE PRÁCTICA PROFESIONAL

**PERIODO: DEL \_\_\_\_\_\_\_01 DE MARZO\_\_\_\_\_\_\_\_ AL \_\_\_\_\_\_\_31 DE MARZO\_\_\_\_\_\_\_ DE 2023.**

**ALUMNO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**ESPECIALIDAD:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_GRUPO:\_\_\_\_\_\_\_\_\_ SEMESTRE: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**No. DE CONTROL:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ EMPRESA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**(MARQUE CON UNA X EL LUGAR CORRESPONDIENTE)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | SI | NO |
| 1.- DOMINIO DE LAS PRÁCTICAS DEL TALLER. |   |   |
|  Trabaja rápido y excelente |   |   |
|  Trabaja muy bien |   |   |
|  Trabaja normal |   |   |
|  Trabaja bien, pero lento |   |   |
|  Trabaja mal, pero lento |   |   |
| 2.- INDEPENDENCIA E INICIATIVA PROPIA. |   |   |
|  Trabaja independientemente y hace proposiciones |   |   |
|  Trabaja sin asesoramiento |   |   |
|  Trabaja con asesoramiento |   |   |
|  Trabaja solamente con vigilancia |   |   |
|  Necesita instrucciones y ayuda permanente |   |   |
| 3.- ORDEN Y RESPONSABILIDAD EN SU TRABAJO. |   |   |
|  Ordenado, limpio y responsable |   |   |
|  Responsable en su trabajo, pero regular en orden |   |   |
|  Responsabilidad y orden regular |   |   |
|  Deficiencia en orden, limpieza y responsabilidad |   |   |
|  Irresponsabilidad y desordenado |   |   |
| 4.- PUNTUALIDAD. |   |   |
|  Nunca falta |   |   |
|  Llega tarde |   |   |
|  Falta esporádicamente |   |   |
|  Falta con frecuencia |   |   |
|  Falta con bastante frecuencia |   |   |
| 5.- CONOCIMIENTOS TÉCNICOS. |   |   |
|  Excelentes |   |   |
|  Muy buenos |   |   |
|  Buenos |   |   |
|  Regulares |   |   |
|  Malos |   |   |
| 6.- ADAPTACIÓN. |   |   |
|  Buenas relaciones con jefe y compañeros |   |   |
|  Buenas relaciones con algunos |   |   |
|  Relaciones normales con todos |   |   |
|  Tiene problemas con algunos |   |   |
|  No lo aceptan los compañeros |   |   |
| 7.- EVALUACIÓN DE PRÁCTICA PROFESIONAL APLICANDO  |   |   |
|  LAS COMPETENCIAS LABORALES DE **MECATRONICA** |   |   |
| Diagnostica el estado de circuitos eléctricos, electrónicos y elementos mecanicos midiendo las variables de componentes en sistemas mecatrónicos |   |   |
| Implementa los elementos mecánicos en un sistema mecatrónico |   |   |
| Programa sistemas mecatrónicos y verifica su funcionamiento |   |   |
| Reconvierte procesos de manufactura |   |   |
| Mantiene sistemas mecatrónicos |   |   |
| OBSERVACIONES: |  |  |

NOMBRE DEL EVALUADOR DE LA EMPRESA FIRMA Y SELLO DE LA EMPRESA

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**INFORME MENSUAL (CONTABILIDAD)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ***REPORTE No. :*** | ***1*** | ***DE PRÁCTICA PROFESIONAL.*** |  |  |
|  |  |  |  |  |
| ***NOMBRE DEL ALUMNO:*** |  |
|  |  |
| **No. DE CONTROL:** |  | **GRUPO Y TURNO** |  | ***ESPECIALIDAD:*** |  |
|  |  |  |  |  |  |
| ***PERIODO DEL***  |  ***01 DE MARZO*** | ***DEL 2023 AL*** |  ***31 DE MARZO*** | ***DEL 2023*** |
|  |  |  |  |  |  |
| ***HORARIO DE ACTIVIDADES DE:***  |  | ***HRS. A LAS*** |  | ***HRS.*** |
|  |  |  |  |  |
| ***NOMBRE DE LA EMPRESA:*** |  |
|  |  |  |  |  |
| ***NOMBRE DEL GERENTE:***  |  |
|  |  |  |  |  |
| ***DEPARTAMENTO DONDE REALIZA LA PRACTICA:***  |  |
|  |  |
| ***DOMICILIO DE LA EMRPESA:*** |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **ACTIVIDADES REALIZADAS** |
|  |
|  |
|  |
|  |

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

FIRMA DEL PRACTICANTE FIRMA Y SELLO DE LA EMPRESA JEFE ESPECIALIDAD CBTIS 43

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**C. CONSTANZA NORA NIEBLAS ROMÁN**

**ENCARGADA DE OFICINA PRÁCTICA PROFESIONAL**

 **FECHA DE RECEPCIÓN DEL INFORME \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

ASUNTO: SOLICITUD DE EVALUACIÓN DE PRÁCTICA PROFESIONAL

**PERIODO: DEL \_\_\_\_\_\_\_01 DE MARZO\_\_\_\_\_\_\_\_ AL \_\_\_\_\_\_\_31 DE MARZO\_\_\_\_\_\_\_ DE 2023.**

**ALUMNO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**ESPECIALIDAD: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ GRUPO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_ SEMESTRE: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**No. DE CONTROL:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ EMPRESA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**(MARQUE CON UNA X EL LUGAR CORRESPONDIENTE)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | SI | NO |
| 1.- DOMINIO DE LAS PRÁCTICAS DEL TALLER. |   |   |
|  Trabaja rápido y excelente |   |   |
|  Trabaja muy bien |   |   |
|  Trabaja normal |   |   |
|  Trabaja bien, pero lento |   |   |
|  Trabaja mal, pero lento |   |   |
| 2.- INDEPENDENCIA E INICIATIVA PROPIA. |   |   |
|  Trabaja independientemente y hace proposiciones |   |   |
|  Trabaja sin asesoramiento |   |   |
|  Trabaja con asesoramiento |   |   |
|  Trabaja solamente con vigilancia |   |   |
|  Necesita instrucciones y ayuda permanente |   |   |
| 3.- ORDEN Y RESPONSABILIDAD EN SU TRABAJO. |   |   |
|  Ordenado, limpio y responsable |   |   |
|  Responsable en su trabajo, pero regular en orden |   |   |
|  Responsabilidad y orden regular |   |   |
|  Deficiencia en orden, limpieza y responsabilidad |   |   |
|  Irresponsabilidad y desordenado |   |   |
| 4.- PUNTUALIDAD. |   |   |
|  Nunca falta |   |   |
|  Llega tarde |   |   |
|  Falta esporádicamente |   |   |
|  Falta con frecuencia |   |   |
|  Falta con bastante frecuencia |   |   |
| 5.- CONOCIMIENTOS TÉCNICOS. |   |   |
|  Excelentes |   |   |
|  Muy buenos |   |   |
|  Buenos |   |   |
|  Regulares |   |   |
|  Malos |   |   |
| 6.- ADAPTACIÓN. |   |   |
|  Buenas relaciones con jefe y compañeros |   |   |
|  Buenas relaciones con algunos |   |   |
|  Relaciones normales con todos |   |   |
|  Tiene problemas con algunos |   |   |
|  No lo aceptan los compañeros |   |   |
| 7.- EVALUACIÓN DE PRÁCTICA PROFESIONAL APLICANDO  |   |   |
|  LAS COMPETENCIAS LABORALES DE **CONTABILIDAD.** |   |   |
|  Es capaz de revisar las cuentas de activo en los estados financieros |   |   |
|  Es capaz de revisar las cuentas de capital en los estados financieros |   |   |
|  Es capaz de revisar las cuentas de pasivo en los estados financieros |   |   |
|  Elabora documentos preliminares para dictamen financiero |   |   |
|  Controla las remuneraciones y prestaciones del personal |   |   |
|  Atiende los asuntos relacionados con las irregularidades en los sueldos y salarios |   |   |
| OBSERVACIONES: |  |  |

NOMBRE DEL EVALUADOR DE LA EMPRESA FIRMA Y SELLO DE LA EMPRESA

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**INFORME MENSUAL (PROGRAMACIÓN)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ***REPORTE No. :*** | ***1*** | ***DE PRÁCTICA PROFESIONAL.*** |  |  |
|  |  |  |  |  |
| ***NOMBRE DEL ALUMNO:*** |  |
|  |  |
| **No. DE CONTROL:** |  | **GRUPO Y TURNO** |  | ***ESPECIALIDAD:*** |  |
|  |  |  |  |  |  |
| ***PERIODO DEL***  | ***01 DE MARZO*** | ***DEL 2023 AL*** |  ***31 DE MARZO*** | ***DEL 2023*** |
|  |  |  |  |  |  |
| ***HORARIO DE ACTIVIDADES DE:***  |  | ***HRS. A LAS*** |  | ***HRS.*** |
|  |  |  |  |  |
| ***NOMBRE DE LA EMPRESA:*** |  |
|  |  |  |  |  |
| ***NOMBRE DEL GERENTE:***  |  |
|  |  |  |  |  |
| ***DEPARTAMENTO DONDE REALIZA LA PRACTICA:***  |  |
|  |  |
| ***DOMICILIO DE LA EMRPESA:*** |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **ACTIVIDADES REALIZADAS** |
|  |
|  |
|  |
|  |

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

FIRMA DEL PRACTICANTE FIRMA Y SELLO DE LA EMPRESA JEFE ESPECIALIDAD CBTIS 43

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**C. CONSTANZA NORA NIEBLAS ROMÁN**

**ENCARGADA DE OFICINA PRÁCTICA PROFESIONAL**

 **FECHA DE RECEPCIÓN DEL INFORME \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

ASUNTO: SOLICITUD DE EVALUACIÓN DE PRÁCTICA PROFESIONAL

**PERIODO: DEL \_\_\_\_\_\_\_01 DE MARZO\_\_\_\_\_\_\_\_ AL \_\_\_\_\_\_\_31 DE MARZO \_\_\_\_\_\_\_ DE 2023.**

**ALUMNO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**ESPECIALIDAD: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ GRUPO: \_\_\_\_\_\_\_\_ SEMESTRE:\_\_\_\_\_\_\_\_**

**No. DE CONTROL: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ EMPRESA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**(MARQUE CON UNA X EL LUGAR CORRESPONDIENTE)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | SI | NO |
| 1.- DOMINIO DE LAS PRÁCTICAS DEL TALLER. |   |   |
|  Trabaja rápido y excelente |   |   |
|  Trabaja muy bien |   |   |
|  Trabaja normal |   |   |
|  Trabaja bien, pero lento |   |   |
|  Trabaja mal, pero lento |   |   |
| 2.- INDEPENDENCIA E INICIATIVA PROPIA. |   |   |
|  Trabaja independientemente y hace proposiciones |   |   |
|  Trabaja sin asesoramiento |   |   |
|  Trabaja con asesoramiento |  |   |
|  Trabaja solamente con vigilancia |   |   |
|  Necesita instrucciones y ayuda permanente |   |   |
| 3.- ORDEN Y RESPONSABILIDAD EN SU TRABAJO. |   |   |
|  Ordenado, limpio y responsable |   |   |
|  Responsable en su trabajo, pero regular en orden |   |   |
|  Responsabilidad y orden regular |   |   |
|  Deficiencia en orden, limpieza y responsabilidad |   |   |
|  Irresponsabilidad y desordenado |   |   |
| 4.- PUNTUALIDAD. |   |   |
|  Nunca falta |  |   |
|  Llega tarde |   |   |
|  Falta esporádicamente |   |   |
|  Falta con frecuencia |   |   |
|  Falta con bastante frecuencia |   |   |
| 5.- CONOCIMIENTOS TÉCNICOS. |   |   |
|  Excelentes |   |   |
|  Muy buenos |   |   |
|  Buenos |   |   |
|  Regulares |   |   |
|  Malos |   |   |
| 6.- ADAPTACIÓN. |   |   |
|  Buenas relaciones con jefe y compañeros |   |   |
|  Buenas relaciones con algunos |   |   |
|  Relaciones normales con todos |   |   |
|  Tiene problemas con algunos |   |   |
|  No lo aceptan los compañeros |   |   |
| 7.- EVALUACIÓN DE PRÁCTICA PROFESIONAL APLICANDO  |   |   |
|  LAS COMPETENCIAS LABORALES DE **PROGRAMACION.** |   |   |
|  Elabora Documentos de Texto en Word |  |   |
|  Elabora Hojas de Cálculo en Excel |   |   |
|  Elabora Presentaciones Gráficas en Power Point |   |   |
|  Trabaja en ambiente de red |   |   |
|  Resuelve problemas en ambiente de red |   |   |
|  Cuida el equipo de cómputo |   |   |
|  Elabora Páginas Web |   |   |
|  Elabora Sistemas en Access |   |   |
| OBSERVACIONES:Trabajo excelente |  |  |

NOMBRE DEL EVALUADOR DE LA EMPRESA FIRMA Y SELLO DE LA EMPRESA

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**INFORME MENSUAL (ALIMENTOS)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ***REPORTE No. :*** | ***1*** | ***DE PRÁCTICA PROFESIONAL.*** |  |  |
|  |  |  |  |  |
| ***NOMBRE DEL ALUMNO:*** |  |
|  |  |
| **No. DE CONTROL:** |  | **GRUPO Y TURNO** |  | ***ESPECIALIDAD:*** |  |
|  |  |  |  |  |  |
| ***PERIODO DEL***  |  ***01 DE MARZO*** | ***DEL 2023 AL*** |  ***31 DE MARZO*** | ***DEL 2023*** |
|  |  |  |  |  |  |
| ***HORARIO DE ACTIVIDADES DE:***  |  | ***HRS. A LAS*** |  | ***HRS.*** |
|  |  |  |  |  |
| ***NOMBRE DE LA EMPRESA:*** |  |
|  |  |  |  |  |
| ***NOMBRE DEL GERENTE:***  |  |
|  |  |  |  |  |
| ***DEPARTAMENTO DONDE REALIZA LA PRACTICA:***  |  |
|  |  |
| ***DOMICILIO DE LA EMRPESA:*** |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **ACTIVIDADES REALIZADAS** |
|  |
|  |
|  |
|  |

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

FIRMA DEL PRACTICANTE FIRMA Y SELLO DE LA EMPRESA JEFE ESPECIALIDAD CBTIS 43

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**C. CONSTANZA NORA NIEBLAS ROMÁN**

**ENCARGADA DE OFICINA PRÁCTICA PROFESIONAL**

 **FECHA DE RECEPCIÓN DEL INFORME \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 **ASUNTO: SOLICITUD DE EVALUACIÓN DE PRÁCTICA PROFESIONAL**

**PERIODO: DEL \_\_\_\_\_\_\_01 DE MARZO \_\_\_\_\_\_\_\_ AL \_\_\_\_\_\_\_31 DE MARZO \_\_\_\_\_\_\_ DE 2023.**

**ALUMNO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**ESPECIALIDAD:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ GRUPO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_ SEMESTRE: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**No. DE CONTROL:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ EMPRESA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**(MARQUE CON UNA X EL LUGAR CORRESPONDIENTE)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | SI | NO |
| 1.- DOMINIO DE LAS PRÁCTICAS DEL TALLER. |   |   |
|  Trabaja rápido y excelente |   |   |
|  Trabaja muy bien |   |   |
|  Trabaja normal |   |   |
|  Trabaja bien, pero lento |   |   |
|  Trabaja mal, pero lento |   |   |
| 2.- INDEPENDENCIA E INICIATIVA PROPIA. |   |   |
|  Trabaja independientemente y hace proposiciones |   |   |
|  Trabaja sin asesoramiento |   |   |
|  Trabaja con asesoramiento |   |   |
|  Trabaja solamente con vigilancia |   |   |
|  Necesita instrucciones y ayuda permanente |   |   |
| 3.- ORDEN Y RESPONSABILIDAD EN SU TRABAJO. |   |   |
|  Ordenado, limpio y responsable |   |   |
|  Responsable en su trabajo, pero regular en orden |   |   |
|  Responsabilidad y orden regular |   |   |
|  Deficiencia en orden, limpieza y responsabilidad |   |   |
|  Irresponsabilidad y desordenado |   |   |
| 4.- PUNTUALIDAD. |   |   |
|  Nunca falta |   |   |
|  Llega tarde |   |   |
|  Falta esporádicamente |   |   |
|  Falta con frecuencia |   |   |
|  Falta con bastante frecuencia |   |   |
| 5.- CONOCIMIENTOS TÉCNICOS. |   |   |
|  Excelentes |   |   |
|  Muy buenos |   |   |
|  Buenos |   |   |
|  Regulares |   |   |
|  Malos |   |   |
| 6.- ADAPTACIÓN. |   |   |
|  Buenas relaciones con jefe y compañeros |   |   |
|  Buenas relaciones con algunos |   |   |
|  Relaciones normales con todos |   |   |
|  Tiene problemas con algunos |   |   |
|  No lo aceptan los compañeros |   |   |
| 7.- EVALUACIÓN DE PRÁCTICA PROFESIONAL APLICANDO  |   |   |
|  LAS COMPETENCIAS LABORALES DE **ANALISIS Y TECNOLOGÍA DE ALIMENTOS.** |   |   |
|  Realiza muestreos de materias primas y productos para el control de calidad |   |   |
|  Es capaz de elaborar conservas alimenticias (productos cárnicos, lácteos |   |   |
|  Cumple con los requerimientos de seguridad e higiene en su área de trabajo, conforme a los reglamentos vigentes |   |   |
|  Lleva a cabo las buenas prácticas de manufactura |   |   |
|  Está capacitado para preparar diferentes tipos de soluciones en el laboratorio |   |   |
|  Realiza técnicas de laboratorio para e l control de calidad |   |   |
|  Conoce y maneja los equipos y materiales de laboratorio |   |   |
|  Identifica y realiza el sistema de H.A.C.C.P. (Análisis de riesgos y puntos críticos del control de calidad) en los procesos de la industria |  |  |
| OBSERVACIONES: |  |  |

NOMBRE DEL EVALUADOR DE LA EMPRESA FIRMA Y SELLO DE LA EMPRESA

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_