

Cuestionario de Evaluación de Pasantías del área Textil

Datos generales:

Empresa participante: _____

Dirección: _____

Persona que llena el formulario: nombre _____ Cargo _____

Mail _____ Teléfono _____

Nombre del estudiante: _____

Periodo de la pasantía: _____

Horario Cumplido: _____

Nivel del estudiante al inicio de la pasantía (con respecto a la misma)

Conocimiento técnico (saber) escaso (1) suficiente (2) bueno (3) óptimo (4)

Habilidades práctica (saber hacer) escaso (1) suficiente (2) bueno (3) óptimo (4)

Comportamiento y motivación (saber ser) escaso (1) suficiente (2) bueno (3) óptimo (4)

Nivel del estudiante al finalizar la pasantía

Conocimiento técnico (saber) escaso (1) suficiente (2) bueno (3) óptimo (4)

Habilidades práctica (saber hacer) escaso (1) suficiente (2) bueno (3) óptimo (4)

Comportamiento y motivación (saber ser) escaso (1) suficiente (2) bueno (3) óptimo (4)

Período de la pasantía: tareas asignadas al estudiante

Juicio global del estudiante al finalizar la Pasantía:

Positivo (1) Negativo (2)

Motivo:

Fecha: _____ Firma: _____