



Pontificia Universidad Católica de Chile
Facultad de Ciencias Económicas y Administrativas

EVALUACIÓN DE LA PRÁCTICA
POR PARTE DE LA EMPRESA

Este documento lo debe completar la jefatura directa del alumno en práctica.

A. Descripción General

Nombre de la Empresa: _____

Rubro: _____

Dirección: _____

Rut: _____ Teléfono: _____

B. Supervisor

Nombre: _____

Cargo: _____

Teléfono: _____ E-mail: _____

C. Alumno

Nombre: _____

Fecha de Inicio de la Práctica: ____/____/____

Fecha de Término de la Práctica: ____/____/____

Jornada de Trabajo: Jornada Completa Jornada Parcial

Si es Jornada Parcial, indicar los días de trabajo:

Lunes Martes Miércoles Jueves Viernes

Horario de Trabajo: ____:____ hasta ____:____

iii. *Desempeño del alumno:*
(*Considere 1 como malo y 4 sobresaliente*)

	1	2	3	4
Calidad de trabajo				
Adaptación a grupos de trabajo				
Capacidad de análisis				
Criterio				
Creatividad e Iniciativa				
Capacidad de Resolución de Problemas				
Autonomía				
Disposición hacia el Trabajo				
Interés por el trabajo				

iv. *¿Qué efecto tuvo la práctica del alumno en el cumplimiento de objetivos y/o resultados del área?*

Positivo _____ Negativo _____ Neutro _____

¿Por qué? _____

Firma y Timbre

Fecha _____