



Pontificia Universidad Católica de Chile
Facultad de Ciencias Económicas y Administrativas

EVALUACIÓN DE LA PRÁCTICA **POR PARTE DEL ALUMNO**

Este documento se debe completar a computador respetando los espacios asignados. Se entrega una copia impresa y firmada en Secretaría Docente junto con la evaluación por parte de la Empresa u Organización donde se realizó la Práctica. El plazo de entrega es 1 mes a contar de la fecha de término de la práctica.

A. Referencias Personales

Apellido paterno: _____

Apellido materno: _____

Nombres: _____

Mail UC: _____

Semestre y año de Ingreso a Ingeniería Comercial: _____

Nº de créditos cursados hasta la fecha: _____

Promedio de notas acumulado: _____

B. Lugar de la Práctica

Nombre de la Empresa u Organización: _____

Departamento en que trabajó: _____

Nombre del supervisor: _____

Cargo del supervisor: _____

C. Duración de la Práctica

Fecha de Inicio: ____/____/____

Fecha de Término: ____/____/____

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 ____:____

D. Descripción de la Empresa u Organización donde realizó la Práctica

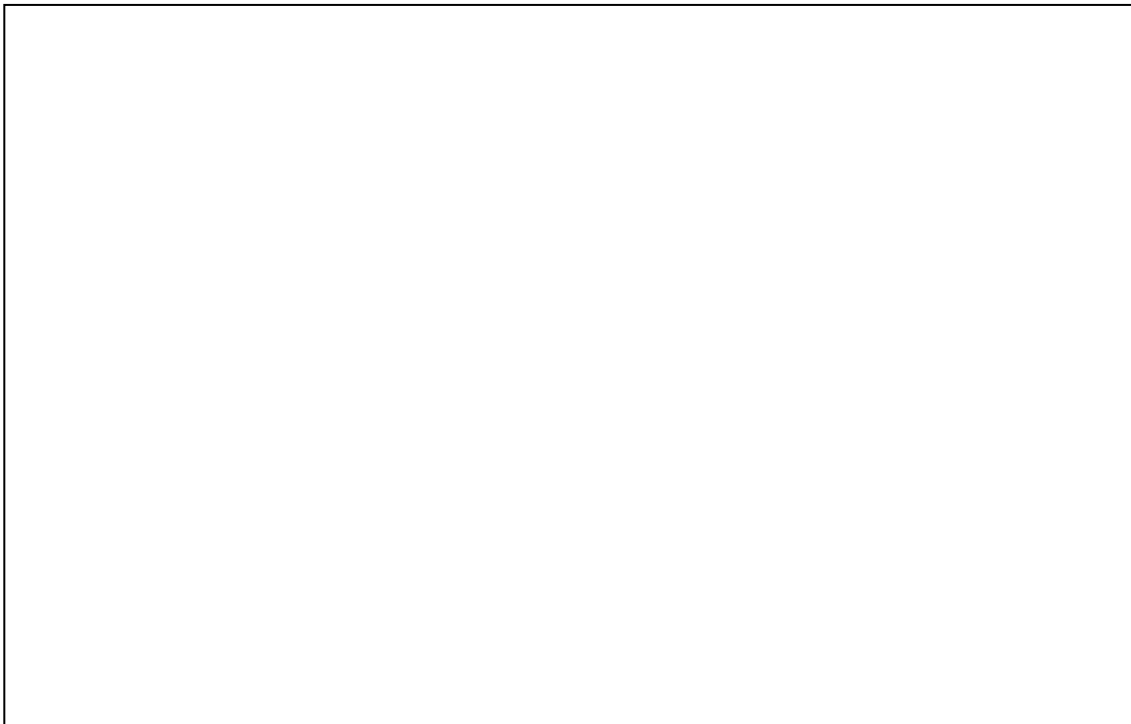
Describe brevemente la misión, objetivos y estructura de la Empresa

Análisis Crítico de la Práctica

i. Descripción general del grupo de trabajo, adaptación e interacción.



ii. Principales actividades desarrolladas durante la práctica y objetivos logrados.



iii. Explique como aplicó los conocimientos aprendidos durante la carrera en el trabajo realizado (pueden ser conocimientos particulares de un curso o transversales). De 2 o 3 ejemplos concretos.

iv. *Autoevaluación*

(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				

E. Retroalimentación

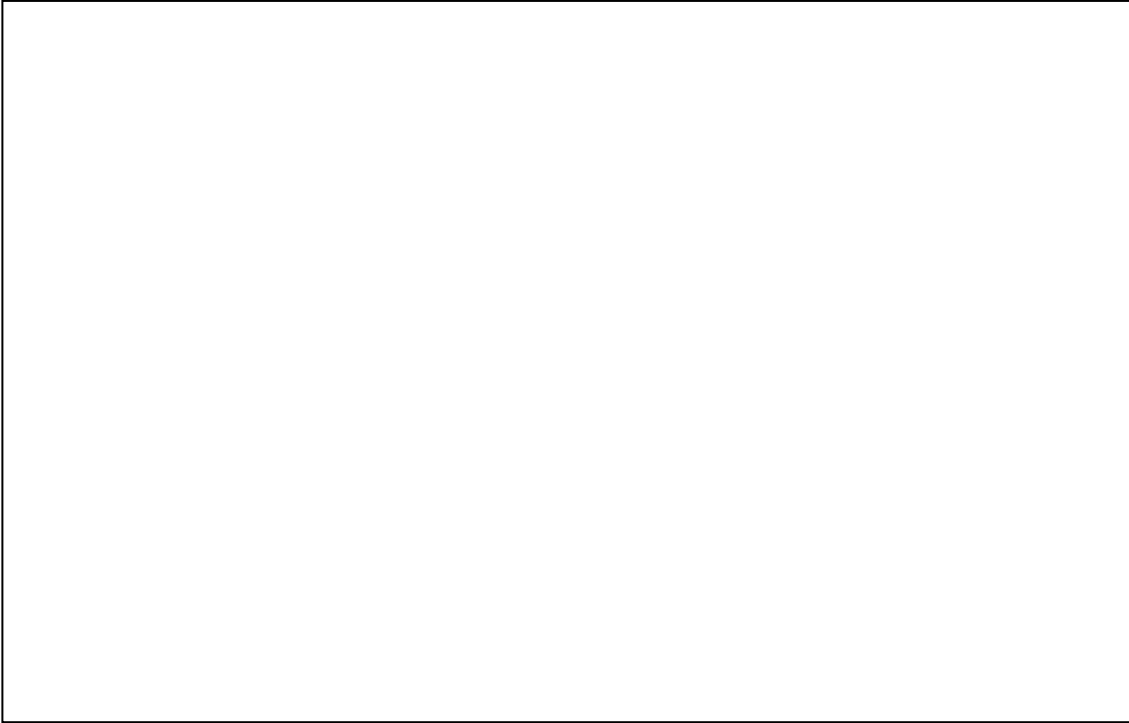
i. *¿Tuvo una instancia formal de retroalimentación por parte de la jefatura?*

Sí _____ No _____

ii. *Comentarios respecto a la retroalimentación / feedback recibido.*

F. Conclusiones Generales

Experiencia, aprendizaje y comentarios de la práctica



Firma

Fecha _____