**AUTOEVALUACIÓN DE PRÁCTICAS PREPROFESIONALES**

**Nombre del practicante:**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Empresa o institución donde realizó las prácticas:**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Fecha:**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Marque con una x el nivel que corresponda a cada aspecto que se evalúa**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Aspectos generales** | **Niveles** | | | |
| **Alto** | **Medio** | **Bajo** |
| Disposition de trabajo |  |  |  |
| Capacidad de trabajo bajo presión |  |  |  |
| Capacidad de resolutiva/iniciativa |  |  |  |
| Capacidad de relación y comunicación |  |  |  |
| Trabajo en equipo |  |  |  |
| Orientación a cambio |  |  |  |
| Innovación/creatividad |  |  |  |
| Cumplimiento de normas de seguridad |  |  |  |
| Respeto a sus superior y compañeros |  |  |  |
| **Labores asignadas** | | | |
| Rigor en la gestión |  |  |  |
| Capacidad de análisis |  |  |  |
| Cumplimiento en tiempo y forma |  |  |  |
| Aplicación de conocimiento |  |  |  |
| Capacidad para comunicar resultados |  |  |  |

Firma del practicante