

**INSTITUTO SUPERIOR UNIVERSITARIO ALMIRANTE ILLINGWORTH
FICHA DE SUPERVISIÓN DE PRÁCTICAS LABORALES**

DATOS PERSONALES DEL PRÁCTICANTE

Nombre del estudiante			Teléfono	
Carrera		Nivel	E-mail	
C.I.				
FECHA DE PRÁCTICA	DE:	A:	HORAS DE PRÁCTICA	

DATOS DE LOS TUTORES Y TIPO DE SUPERVISIÓN

Tutor del Instituto			Teléfono	
E-mail				
Tutor de la empresa			Teléfono	
E-mail				
Tipo de supervisión:				
Vía Telefónica:	Correo electrónico:	In situ:		

DATOS DE LA EMPRESA EN DONDE SE REALIZA LAS PRÁCTICAS

Empresa		Privada	<input type="checkbox"/>	Pública	<input type="checkbox"/>	RUC	
Actividad					Teléfono		
Dirección					E-mail		

Escala de Valoración	ALGUNAS VECES / SE CUMPLE MEDIANAMENTE	MAYORÍA DE VECES/ SE CUMPLE EN ALTO GRADO	SIEMPRE/ SE CUMPLE SATISFACTORIAMENTE
<u>Desempeño del practicante</u>			
Las prácticas realizadas se desarrollan de forma completa sin requerir mayores correcciones			
Cumple con responsabilidad las actividades asignadas, de acuerdo a las políticas de la empresa			
Demuestra conocimiento conceptual en el desarrollo de sus prácticas			
Mantiene orden en el desarrollo de sus actividades			
<u>Iniciativa y Comunicación</u>			
Demuestra interés para realizar las actividades asignadas			
Maneja de forma adecuada los imprevistos o problemas			
Establece un ambiente de comunicación entre los colaboradores de la empresa			
Recepta de forma adecuada las instrucciones del tutor de la empresa			
<u>Acerca del Estudiante</u>			

