



# Universidad Autónoma de Chiapas

## Facultad de Contaduría y Administración, C-I

### Gestión 2016 - 2020

Fecha de evaluación:

DD		MM		AA	
----	--	----	--	----	--

### Evaluación del estudiante hacia la Unidad Receptora

**Instrucciones:** Escribir dentro del recuadro en blanco, usar mayúsculas y minúsculas.

<b>Nombre del estudiante:</b>					
<b>Semestre</b>	<b>Grupo</b>	<b>Matrícula</b>	<b>Ciclo escolar</b>	<b>Periodo de prácticas</b>	<b>N° de horas</b>
<b>Nombre de la Unidad Receptora</b>					
<b>Nombre del Gerente/Director (nombre, apellido paterno, apellido materno)</b>					
<b>Área específica donde realizó la práctica</b>					
<b>Nombre del responsable del área</b>			<b>Responsable de la práctica (si aplica)</b>		
<b>Aspectos a evaluar</b>			<b>Calificación del 0 al 5 donde, 0 es el mínimo y 5 el máximo</b>		
			<b>Número</b>	<b>Letra</b>	
Le proporcionaron inducción antes de iniciar su práctica.					
Recibió capacitación durante la práctica.					
El personal del área tuvo disponibilidad para enseñar.					
El trato durante la práctica fue la adecuada.					
Respetaron el horario asignado.					
El área que le fue asignada, cumple con los requerimientos para llevar a cabo las actividades establecidas.					
Las herramientas y útiles fueron suficientes para el					



**Universidad Autónoma de Chiapas**  
**Facultad de Contaduría y Administración, C-I**  
**Gestión 2016 - 2020**

cumplimiento de las actividades.		
El ambiente laboral es el ideal para el cumplimiento de las actividades.		
La realización del trabajo en equipo es la apropiada.		
Las actividades que realizo durante la práctica profesional fueron de acuerdo con su perfil profesional.		
El conocimiento que obtuvo durante la práctica profesional le beneficia para su desarrollo personal.		
<b>Calificación final</b>		
<b>Observaciones</b>		

**Atentamente**

\_\_\_\_\_  
**Firma del estudiante**

\*Esta evaluación tiene fines estrictamente informativos para el mejoramiento continuo del programa de prácticas.