|  |  |
| --- | --- |
| Nombre del estudiante |  |
| Matrícula |  |
| Organización vinculada |  |
| Departamento |  |
| Responsable del proyecto |  |
| Nombre del proyecto |  |

**INSTRUCCIONES**: Responde a cada una de las afirmaciones presentadas, marcando con una “X” la casilla correspondiente de acuerdo a los siguientes criterios:

|  |
| --- |
| **CRITERIOS** |
| Totalmente en desacuerdo | 1 |
| En desacuerdo | 2 |
| Indeciso | 3 |
| De acuerdo | 4 |
| Totalmente de acuerdo | 5 |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **AFIRMACIONES** | **1** | **2** | **3** | **4** | **5** |
| **1** | Mi participación en la Organización fue productiva. |  |  |  |  |  |
| **2** | Logré la aplicación de los conocimientos teórico-prácticos adquiridos en la Licenciatura en Redes y Servicios de Cómputo. |  |  |  |  |  |
| **3** | Me sentí seguro al realizar las actividades encomendadas. |  |  |  |  |  |
| **4** | Las actividades encomendadas despertaron mi interés. |  |  |  |  |  |
| **5** | La Organización me proporcionó la información y facilidades adecuados durante el desarrollo de las prácticas. |  |  |  |  |  |
| **6** | La Organización me dio a conocer las reglas internas que debía seguir al conducirme durante el desarrollo de las prácticas. |  |  |  |  |  |
| **7** | El responsable del proyecto me orientó correctamente para el desarrollo de mis actividades. |  |  |  |  |  |
| **8** | El responsable del proyecto realizó un seguimiento efectivo de mis actividades. |  |  |  |  |  |
| **9** | El proyecto es congruente con la formación de mi carrera. |  |  |  |  |  |
| **10** | Considero que las prácticas son importantes para mi formación profesional. |  |  |  |  |  |
| **PUNTUACIÓN FINAL** |  |

LUGAR Y FECHA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

NOMBRE Y FIRMA DEL ESTUDIANTE