|  |  |
| --- | --- |
| Logotipo  Descripción generada automáticamente | FACULTAD DE INGENIERIA, CAMPUS IXTACZOQUITLAN  DEPARTAMENTO DE SS, ER, EP Y TITULACION  **Programa de Evaluación Interna de las Estadías Profesionales**  **ENCUESTA AL EMPLEADOR – FINALIZACIÓN DE ESTADÍA PROFESIONAL** |

*Estimado Empleador: el presente documento tiene como objetivo evaluar el desempeño de nuestro estudiante en su periodo de Estadía Profesional. Desde este documento obtendremos información trascendente tanto para la evaluación del logro de competencias de egreso, así como para poder evaluar nuestro Plan de Estudios, para estar acordes con las exigencias del medio laboral siempre cambiante. Su colaboración en esta etapa de la formación es muy agradecida por la Facultad de Ingeniería, Campus Ixtaczoquitlán, Universidad Veracruzana.*

**Nombre de alumno:**

**Datos de la Unidad Receptora**

**Nombre y cargo de jefe inmediato:**

**Nombre completo de la Unidad Receptora:**

**Dirección de la Unidad Receptora:**

**Teléfono:**

**Tipo de empresa: R.F.C.**

**I.- Evaluación del Residente**

Indicar (con una **X**) el concepto que corresponda según el desempeño del practicante:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Pregunta**  (Respecto al alumno practicante) | **Muy satisfecho** | **Satisfecho** | **Poco satisfecho** | **No**  **satisfecho** |
| Asistencia y puntualidad |  |  |  |  |
| Presentación personal |  |  |  |  |
| Conocimientos técnicos |  |  |  |  |
| Respeto por las normas de la empresa |  |  |  |  |
| Habilidades computacionales/ tecnológicas |  |  |  |  |
| Actitud de respeto hacia las personas |  |  |  |  |
| Relación con sus superiores |  |  |  |  |
| Capacidad de trabajo en equipo/ colaborativo |  |  |  |  |
| Conducta responsable y segura en el trabajo |  |  |  |  |
| Iniciativa/ proactividad |  |  |  |  |
| Habilidades de comunicación |  |  |  |  |
| Capacidad de autoaprendizaje |  |  |  |  |
| Creatividad |  |  |  |  |

**II.- Formación del residente**

Indicar (con una **X**) el concepto que corresponda según el desempeño del practicante:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Pregunta**  Respecto al alumno residente se puede afirmar que: | **Totalmente de acuerdo** | **De acuerdo** | **En desacuerdo** | **Totalmente en desacuerdo** |
| Pueden conciliar adecuadamente el conocimiento teórico y práctico. |  |  |  |  |
| Han demostrado emitir su propia opinión, fundamentada en el conocimiento adquirido. |  |  |  |  |
| Pueden diagnosticar problemas y proponer soluciones a éstos. |  |  |  |  |
| Respetan la opinión de otras personas incluso sin estar de acuerdo. |  |  |  |  |
| Les interesa los problemas de su comunidad/ciudad y son proactivos en proponer soluciones. |  |  |  |  |
| Reúnen características que satisfacen las expectativas de nuestra empresa/institución. |  |  |  |  |
| Se comparan favorablemente con profesionales de otras Universidades. |  |  |  |  |
| Reúnen características que dan confianza a mi Empresa. |  |  |  |  |

|  |
| --- |
|  |

**III.- Calificación**: **En una escala del 1 al 10, ¿qué calificación le asignaría al residente?**

**IV. A continuación se pide indicar las principales fortalezas y debilidades del residente:**

|  |
| --- |
| **FORTALEZAS:** |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

|  |
| --- |
| **DEBILIDADES:** |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

…….../………..……./…………... …………………………………………….

Fecha de evaluación (día/mes/año) Firma del evaluador. Sello de la empresa.