

UNIVERSIDAD DE COLIMA

**FACULTAD de Turismo y Gastronomía**

**Reporte de evaluación del supervisor en la organización**

**PASANTÍA**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombre del Estudiante:** | |
| **No. De Cuenta:** | **Grupo:** |
| **Giro de la Empresa:** | |
| **Nombre de la Empresa:** | |
| **Periodo de supervisión del día:** | |
| **Nombre del supervisor:** | |
| **Departamento:** | |
| **Fecha de llenado:** | |

**INSTRUCCIONES**: Marque con una (X) la opción que mejor describa el desempeño del estudiante.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **DESEMPEÑO DE PRÁCTICAS** | **EXCELENTE** | **BUENO** | **REGULAR** | **MALO** |
| Capacidad de aprendizaje de habilidades para el área |  |  |  |  |
| Creatividad |  |  |  |  |
| Realización de funciones y actividades del área |  |  |  |  |
| Logro de la especialización en el área |  |  |  |  |
| Posibilidad de emplearse en esa empresa |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Dudas frecuentes del practicante**: | | | | |
|  | | | | |
|  | | | | |
| **Comentarios:** | | | | |
|  | | | | |
|  | | | | |
| **ASPECTOS PERSONALES Y RELACIONES HUMANAS** | **EXCELENTE** | **BUENO** | **REGULAR** | **MALO** |
| Integración con los compañeros de trabajo |  |  |  |  |
| Interacción con los compañeros de trabajo |  |  |  |  |
| Interacción con los clientes |  |  |  |  |
| Logro de la especialización en el área |  |  |  |  |
| Actitud hacia el trabajo en el área |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| Comentarios: |
|  |
|  |
|  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ASPECTOS PERSONALES** | **EXCELENTE** | **BUENO** | **REGULAR** | **MALO** |
| Relaciones Interpersonales |  |  |  |  |
| Atención a clientes |  |  |  |  |
| Asistencia |  |  |  |  |
| Puntualidad |  |  |  |  |
| Presentación Personal |  |  |  |  |
| Actitud y Conducta |  |  |  |  |
| Cortesía |  |  |  |  |
| Discreción |  |  |  |  |
| Adaptabilidad |  |  |  |  |
| Disponibilidad |  |  |  |  |
| Responsabilidad |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ASPECTOS LABORALES** | **EXCELENTE** | **BUENO** | **REGULAR** | **MALO** |
| Organización |  |  |  |  |
| Rendimiento |  |  |  |  |
| Aprovechamiento |  |  |  |  |
| Iniciativa |  |  |  |  |
| Precisión |  |  |  |  |
| Disposición |  |  |  |  |
| Formación |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| Comentarios: |
|  |
|  |

**Evaluación: (Se sugiere lo siguiente)**

Desempeño y realización de la práctica: \_\_\_\_\_ % (máximo 30%)

Aspectos personales y relaciones humanas: \_\_\_\_\_ % (máximo 25%)

Aspectos laborales: \_\_\_\_\_ % (máximo 25%)

Número de horas cumplidas a la fecha de la evaluación

PRACTICANTE

Vo.Bo SUPERVISOR EN CENTRO DE PRÁCTICAS

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

(NOMBRE Y FIRMA)

(NOMBRE, FIRMA Y SELLO DE LA EMPRESA)

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