



**UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE NUEVO LEÓN
FACULTAD DE CONTADURÍA PÚBLICA Y ADMINISTRACIÓN
PRACTICAS PROFESIONALES**



EVALUACIÓN DEL DESARROLLO DEL PRACTICANTE

EMPRESA: _____ FECHA: _____
 PRACTICANTE: _____ SEMESTRE: _____
 CARRERA: _____

Favor de evaluar los aspectos siguientes con respecto al desempeño del practicante.

ASPECTO	CALIFICACIÓN				
	Excelente	Muy Bueno	Bueno	Regular	Malo
1.- Comprende fácilmente las actividades laborales asignadas.					
2.- Ejecutó las actividades con resultados positivos.					
3.- Las habilidades (colaboración, comunicación u otras) mostradas son sobresalientes.					
4.- El nivel de conocimiento esperado cubrió su necesidad.					
5.- El practicante cumplió con el objetivo para el puesto que fue contratado.					

FAVOR DE REGISTRAR SUGERENCIA O QUEJA SOBRE LO QUE CONSIDERA DEBE MEJORARSE

SUGERENCIA

QUEJA

Descripción: _____

**JEFE INMEDIATO y/o RECURSOS HUMANOS
(Nombre y/o Firma, sello de la empresa)**