



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DEL ESTADO DE MORELOS



Jojutla, Morelos a _____ de _____ del _____

DATOS DEL ALUMNO:

Nombre del Alumno: _____
 Número de Matrícula: _____ Semestre: _____
 Periodo de Prácticas del: _____ al: _____
 Horas Realizadas: _____

DATOS DE LA EMPRESA:

Nombre de la Empresa: _____
 Domicilio: _____
 Calle _____ Número _____
 Colonia o Fraccionamiento _____ Ciudad _____
 Municipio _____ Estado _____
 Teléfono: _____ Correo: _____

RESPONSABLE DEL ALUMNO EN LA EMPRESA:

Nombre: _____
 Puesto: _____
 Teléfono: _____ Correo Electrónico: _____
 Sector al que pertenece la empresa:
 Servicios Comercial
 Industrial Otro: _____ Especifique: _____
 Productos y/o Servicios que presta la empresa _____
 Área o Departamento en la que realizo las Prácticas: _____

POR FAVOR CALIFIQUE DE LA MANERA MÁS EXACTA AL PRACTICANTE:

Favor de colocar una " X " en el dato que considere es el apropiado

Característica	Deficiente	Regular	Buena	Excelente
Puntualidad				
Responsabilidad				
Conocimientos Teóricos				
Experiencia del Alumno				
Habilidad o Destreza				
Calidad en el Trabajo				
Comunicación				
Trabajo en Equipo				
Liderazgo				

COMENTARIOS SOBRE EL PRACTICANTE

Firma del Responsable de las Prácticas de conformidad con el llenado: _____

Firma del Alumno: _____

Fecha de Entrega: _____



