Fecha:

|  |
| --- |
| **NOMBRE:** |
| (Primer apellido) (Segundo apellido) (Nombres) MATRICULA  ESTANCIA I ESTANCIA II ESTADÍA Periodo del:  **XX** |
| **DATOS DEL ORGANISMO RECEPTOR** |
|  |
| **Nombre y Razón Social del Organismo Receptor**  Domicilio del O.R: |
| Área o Departamento al que fue asignado: |

**EVALUACIÓN**

**Instrucciones**:

Responda cada pregunta con una cruz en el número según corresponda.

**NA) No Aplica 1) Si 2) No 3) Bien 4) Regular 5) Mal**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | N/A | 1 | 2 | **3** | **4** | **5** |
| 1. ¿El O.R. o Proyecto que se le asignó estuvo de acuerdo a su solicitud? |  |  |  |  |  |  |
| 2. ¿Se planteó en el O. R. o proyectó un programa de trabajo? |  |  |  |  |  |  |
| 3. ¿Se cumplió el programa planteado? |  |  |  |  |  |  |
| 4. ¿El responsable de estancia en el O. R. estuvo pendiente de su trabajo? |  |  |  |  |  |  |
| 5. ¿Cómo fue su relación con el O.R.? |  |  |  |  |  |  |
| 6. ¿Cómo evaluaría la participación del O. R. en su estancia? |  |  |  |  |  |  |
| 7. ¿Recomendaría al O. R. para las siguientes estancias? |  |  |  |  |  |  |
| 8. ¿Las actividades estuvieron relacionadas con las competencias que ha adquirido en la UPMYS? |  |  |  |  |  |  |
| 9. ¿Las competencias que ha adquirido en la UPMYS fueron las que el O.R. requería? |  |  |  |  |  |  |
| 10. Por lo que se refiere a su formación profesional, la experiencia de la estancia fue: |  |  |  |  |  |  |
| 11. En relación a su formación personal considera esta experiencia: |  |  |  |  |  |  |
| 12. ¿El desarrollo de las estancias cumplió con sus expectativas formadas previo a realizarlas? |  |  |  |  |  |  |
| 13. Evalúe su grado de satisfacción personal con la realización de  la estancia |  |  |  |  |  |  |

Fecha: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | N/A | 1 | 2 | **3** | **4** | **5** |
| 14. ¿Supo a dónde y con quién acudir en la UPMYS para expresar sus inquietudes durante su estancia? |  |  |  |  |  |  |
| 15. Evalúe la atención que le prestaron los responsables de estancia en la UPMYS. |  |  |  |  |  |  |
| 16. Evalúe la organización general del programa de estancias |  |  |  |  |  |  |
| **SUGERENCIAS Y**  **COMENTARIOS:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **FIRMA DEL ALUMNO:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | | | | | | |