



## FORMATO DE EVALUACIÓN Y SEGUIMIENTO DE TRABAJO PROFESIONAL

Nombre del Estudiante: \_\_\_\_\_ Número de control: \_\_\_\_\_

Nombre del proyecto: \_\_\_\_\_

Programa Educativo (carrera): \_\_\_\_\_

Periodo de realización del proyecto: \_\_\_\_\_

Evaluación y seguimiento parcial : \_\_\_\_\_

En qué medida el estudiante cumple con lo siguiente		
Criterios a evaluar	SI	NO
Asiste puntualmente a las reuniones de seguimiento y asesoría		
Demuestra conocimientos de normatividades vigentes que apliquen al proyecto		
Trabaja en equipo y se comunica de forma efectiva (oral y escrita)		
Tiene iniciativa para colaborar y propone mejoras		
Cumple con los objetivos correspondientes al proyecto		
Es ordenado y cumple satisfactoriamente con las actividades encomendadas en los tiempos establecidos del cronograma		
Demuestra conocimiento en el área de su especialidad		
Demuestra un comportamiento ético (es disciplinado, acata órdenes, respeta a sus compañeros de trabajo, entre otros)		
<b>Cumple</b>		



Evaluación parcial del trabajo profesional

Fecha de revisión: 01-Feb-24

Código: ITT-PO-07-02

Revisión: 0

Referencia a la Norma ISO 9001:2015:

Página: 2 de 2

Observaciones:

---

---

---

---

Nombre y firma del asesor	Sello de la Institución	Fecha de Evaluación
---------------------------	-------------------------	---------------------