

# **EVALUACIÓN DE PRÁCTICA PROFESIONAL**

(DOCUMENTO A SER COMPLETADO POR EL/LA TUTOR/A EN LA EMPRESA)

El Departamento de Ingeniería Matemática de la Universidad de Chile agradece la valiosa colaboración de usted y su empresa en la formación de nuestras/os estudiantes y futuras/os profesionales.

Le solicitamos responder el siguiente cuestionario respecto al desempeño mostrado por la/el estudiante en el trabajo asignado.

EMPRESA:

ESTUDIANTE:

## **Tipo de Práctica (indicar):**

MA4902- Práctica I     MA5902- Práctica II     MA6902-Práctica III

Fecha de Inicio:

Fecha de Término:

Número de horas semanales:

## **1.- EVALUACIÓN DEL TRABAJO REALIZADO:**

1. La asistencia de la/del estudiante durante el período de práctica a su lugar de trabajo fue:

Buena     Regular     Mala     No aplica

2. Los horarios establecidos por la empresa para la/el estudiante fueron cumplidos en forma:

Buena     Regular     Mala     No aplica

3. La adaptación de la/del estudiante al equipo de trabajo asignado y al ambiente laboral fue:

Buena     Regular     Mala     No aplica

4. La calidad del trabajo desarrollado por la/el estudiante fue:

Buena     Regular     Mala     No aplica

5. Su percepción respecto a la preparación de la/del estudiante en términos de conocimientos y habilidades para realizar su trabajo de práctica fue:

Buena     Regular     Mala     No aplica

6. La asistencia de la/del estudiante a videoconferencias y actividades en línea fue:

Buena     Regular     Mala     No aplica

## **2.- EVALUACIÓN GENERAL DE LA PRÁCTICA: NOTA (1.0 a 7.0)**

La evaluación de la Práctica Profesional realizada por la/el estudiante en la empresa es:

***OBSERVACIÓN:*** La nota indicada por Ud. equivaldrá al 35% de la nota final de la práctica de la/del estudiante, por lo tanto es importante que la complete.

## **3.- COMENTARIOS ADICIONALES:**

---

---

---

---

## **4.- DIFUSIÓN DE LOS DATOS DE LA EMPRESA:**

¿Usted nos autoriza a difundir sus datos entre nuestras/os estudiantes de ingeniería matemática para que en el futuro pueda ser contactado con el objetivo de buscar prácticas en su empresa?

       SÍ

       NO

**Este cuestionario fue respondido, a nombre de la empresa, por:**

NOMBRE:

CARGO:

E-MAIL:

DIRECCIÓN

FONO:

FAX:

---

FIRMA

Esta evaluación, **firmada por el/la Tutor/a**, debe ser enviada por correo electrónico a Karen Hernández (khernandez@dim.uchile.cl). La evaluación puede ser completada y firmada digitalmente, o puede ser impresa, completada y firmada manualmente y luego escaneada.

Agradece su gentileza,

**Equipo de docencia**  
Departamento de Ingeniería Matemática  
Universidad de Chile