|  |  |
| --- | --- |
| FACULTAD DE CIENCIAS AGRARIAS Y AMBIENTALES EVALUACIÓN DE PASANTES **COORDINADOR DE PASANTÍA** | **VALOR** |
| **25 %** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Municipio: |  | Fecha Evaluación |  |
| Periodo Realización Pasantía: | Fecha inicio: |  |
| Fecha finalización: |  |
| Tiempo total: |  |

|  |
| --- |
| **EVALUADOR** |
| NOMBRE: |  |
| PROFESIÓN: |  |

|  |
| --- |
| **PASANTE** |
| NOMBRE: |  | CÓDIGO |  |

**Objetivo:** Calificación de la labor realizada por los estudiantes en la PASANTÍA.

Calificación: - 1.0 – 5.0

- Nota aprobatoria: 3.0

|  |  |
| --- | --- |
| **DESCRIPCIÓN DE LOS ASPECTOS A EVALUAR** | **CALIFICACIÓN** |
| 1. Cumplimiento de los requisitos |  |
| 2. Ejecución de los objetivos de la pasantía |  |
| 3. Informes mensuales |  |
| 4. Informe final |  |
| 5. Socialización |  |
| 6. Aportes del pasante al Centro de Pasantías |  |
| 7. Desempeño profesional y personal |  |
| **NOTA FINAL** |  |

|  |
| --- |
| PROFESIONAL EVALUADOR |
| FIRMA | Nro. CÉDULA | Nro. T.P. |
|  |

OBSERVACIONES: