**FACULTAD DE ---------**

**PROGRAMA DE ---------------**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Fecha de diligenciamiento:** |  | |
| **Nombre del Estudiante:** |  | |
| **Centro de práctica:** |  | |
| **Fecha de inicio**  **de práctica:** | **Fecha de finalización**  **de práctica:** | **Semestre:** |

Califique de 1 a 5 ó “NA: No aplica” marcando con una X en la casilla respectiva según los siguientes criterios evaluativos:

5= Siempre lo demuestra, 4=Casi Siempre lo demuestra, 3= Algunas veces lo demuestra, 2= Casi nunca lo demuestra, 1=Nunca lo demuestra. NA = No aplica

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **CRITERIOS DE EVALUACIÓN** | **CALIFICACIÓN** | | | | | | **OBSERVACIONES**  **(Fortalezas – Aspectos por mejorar)** |
| **CAMPO AXIOLOGICO (Ser)** | **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **NA** |
| 1. Establece relaciones interpersonales armónicas que favorecen el crecimiento personal y clima organizacional; afianza la capacidad de trabajar en equipo. |  |  |  |  |  |  |  |
| 1. Respeta las líneas de autoridad y comunicación con el equipo interdisciplinario. |  |  |  |  |  |  |
| 1. Asume retos y propone alternativas de solución a situaciones problema de su quehacer. |  |  |  |  |  |  |
| 1. Demuestra liderazgo, compromiso y motivación. |  |  |  |  |  |  |
| 1. Posee capacidad de expresión de manera asertiva, efectiva y oportuna. |  |  |  |  |  |  |
| 1. Demuestra puntualidad y responsabilidad en el cumplimiento de sus labores y compromisos |  |  |  |  |  |  |
| 1. Demuestra valores éticos y morales que reflejan su responsabilidad con la Institución de Práctica. |  |  |  |  |  |  |
| 1. Demuestra autocrítica y reflexión en su desempeño personal y profesional. |  |  |  |  |  |  |
| 1. Presenta receptividad frente a sugerencias e instrucciones. |  |  |  |  |  |  |
| 1. Enfrenta situaciones no previstas |  |  |  |  |  |  |
| 1. Porta bien el uniforme y su presentación personal es adecuado (Aplica para Salud). |  |  |  |  |  |  |
| **X: PROMEDIO ÍTEMS** |  | | | | | |
| **CAMPO COGNITIVO (Saber)** | **CALIFICACIÓN** | | | | | | **Fortalezas**  **Aspectos por mejorar** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **NA** |
| 1. Demuestra claridad, coherencia y apropiación en sus conceptos y los integra en forma coherente y lógica a las actividades que realiza. |  |  |  |  |  |  |  |
| 1. Maneja adecuadamente el vocabulario científico o técnico; comprende y produce argumentos adecuados de acuerdo a la situación y al contexto de la práctica. |  |  |  |  |  |  |
| 1. Realiza construcción crítica del conocimiento acorde con su nivel de formación mediante el análisis, interpretación, correlación, argumentación y toma de decisiones. |  |  |  |  |  |  |
| 1. Los trabajos presentados son acordes a lo planeado en el cronograma de trabajo, pertinentes a los compromisos y a su desempeño profesional. |  |  |  |  |  |  |
| 1. Participa activamente en la socialización de casos problema, revisiones de tema, comités institucionales, entre otros desempeñándose con criterio científico. |  |  |  |  |  |  |
| **X: PROMEDIO ITEMS** |  | | | | | |
| **CAMPO PRAXIOLOGICO (Saber hacer)** | **CALIFICACIÓN** | | | | | | **Fortalezas**  **Aspectos por mejorar** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **NA** |
| 1. Demuestra habilidades y destrezas en la ejecución de las actividades asignadas de manera eficaz y oportuna. |  |  |  |  |  |  |  |
| 1. Desarrolla habilidades administrativas de planeación, ejecución, control y evaluación de los procesos inherentes durante su práctica. |  |  |  |  |  |  |
| 1. Planea y ejecuta las etapas o pasos para la realización de procedimientos de su trabajo haciendo uso eficiente de los recursos disponibles. |  |  |  |  |  |  |
| 1. Participa con el equipo interdisciplinario y lidera actividades en forma individual y colectiva con un adecuado nivel científico y técnico. |  |  |  |  |  |  |
| 1. Es proactivo en el desempeño de sus labores |  |  |  |  |  |  |
| 1. Aplica los procedimientos técnico-científicos requeridos en las áreas de desempeño y las normas de bioseguridad en todas sus actuaciones asistenciales (Aplica para Salud). |  |  |  |  |  |  |
| **X: PROMEDIO ITEMS** |  | | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **NOTA EVALUACIÓN DE LA PRÁCTICA**  **( PROMEDIO GENERAL)** |  |

Firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre Jefe Inmediato:

Cargo:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Elaboró** | **Revisó** | **Aprobó** | **Fecha de vigencia** |
| Deyra Liliana Basante Bastidas y Coordinadores de práctica | Dirección de Aseguramiento de Calidad y Felipe Gallego | Consejo de Rectoría | Agosto de 2017 |

**CONTROL DE CAMBIOS**

|  |  |
| --- | --- |
| **ITEM** | **MODIFICACIÓN** |
|  |  |