**FACULTAD DE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**PROGRAMA DE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |
| --- | --- |
| **Fecha de diligenciamiento:** |  |
| **Nombre del Estudiante:** |  |
| **Centro de práctica/ Escenario 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 tutor o coordinador:

Cargo:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Elaboró** | **Revisó** | **Aprobó** | **Fecha de vigencia** |
| Dirección Docencia y Formación | Vicerrectoría AcadémicaDecanos Dirección de Aseguramiento de CalidadDirección de PlaneaciónCentro de Enseñanza, Aprendizaje y Evaluación | Rectoría | Abril de 2024 |