



INSTITUTO POLITÉCNICO NACIONAL

ESCUELA SUPERIOR DE INGENIERÍA TEXTIL



Solicitante: _____

Carrera: _____ Semestre/Grupo: _____ No. De Boleta/Turno: _____

Razón Social de la Empresa: _____

Dirección: _____ Teléfono: _____

Lugar: _____ Horario de la práctica: _____

Periodo de la Práctica: _____ Departamento Asignado: _____

CALIDAD DE LA PRÁCTICA	DEFICIENTE REQUIERE SUPERVISIÓN CONSTANTE <input type="checkbox"/>	ACEPTABLE POCOS ERRORES <input type="checkbox"/>	BUENA CON ERRORES AISLADOS <input type="checkbox"/>	EXCELENTE SIN ERRORES <input type="checkbox"/>
CONOCIMIENTOS	DEFICIENTES <input type="checkbox"/>	CONOCIMIENTO MÍNIMO <input type="checkbox"/>	EMPEÑO EN REAFIRMAR SUS CONOCIMIENTOS <input type="checkbox"/>	EXCEPCIONAL CONOCIMIENTO EN EL ÁREA <input type="checkbox"/>
DISCIPLINA	INDISCIPLINADO <input type="checkbox"/>	ACEPTABLE POCOS ERRORES <input type="checkbox"/>	BUENA CON ERRORES AISLADOS <input type="checkbox"/>	EXCELENTE SIN ERRORES <input type="checkbox"/>
COOPERACIÓN	NO COOPERA <input type="checkbox"/>	COOPERA ESPORADICAMENTE <input type="checkbox"/>	BUENA CON ERRORES AISLADOS <input type="checkbox"/>	EXCELENTE SIN ERRORES <input type="checkbox"/>
RESPONSABILIDAD	IRRESPONSABLE <input type="checkbox"/>	POCO RESPONSABLE <input type="checkbox"/>	ACEPTA LA RESPONSABILIDAD <input type="checkbox"/>	EXTRAORDINARIO EN RESPONSABILIDAD <input type="checkbox"/>
INICIATIVA	SIN INICIATIVA <input type="checkbox"/>	RUTINARIO TIENE POCA INICIATIVA <input type="checkbox"/>	UTILIZA SU INICIATIVA ADECUADAMENTE <input type="checkbox"/>	BUSCA OPORTUNIDADES PARA USAR SU INICIATIVA <input type="checkbox"/>
SOCIABILIDAD	RECELOSO POCO SOCIABLE <input type="checkbox"/>	RETRAÍDO PERO AMABLE Y CORTÉS <input type="checkbox"/>	CAPACIDAD PARA CONVIVIR CON LAS PERSONAS <input type="checkbox"/>	MUY SOCIABLE <input type="checkbox"/>

ALUMNO O EGRESADO

FIRMA:
NOMBRE:

RESPONSABLE DIRECTO

FIRMA:
NOMBRE:
CARGO: