|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **1. *INFORMACIÓN DE PRÁCTICA*** | |
| **Estudiante** | Fecha de Elaboración |  |
| Período Académico |  |
| Programa Académico |  |
| Tipo identificación |  |
| Nombres y apellidos |  |
| Correo electrónico |  |
| Teléfono |  |
| **Escenario de práctica** | NIT |  |
| Razón social |  |
| Dirección |  |
| Teléfono |  |
| Correo electrónico |  |
| Tipo práctica | Elija un elemento. |
| Modalidad | Elija un elemento. |
| Tipo vinculación | Elija un elemento. |
| Fecha vinculación |  |
| Tutor o Co-formador |  |
| **Docente Asesor o Coordinador de práctica USC** | Nombres y apellidos |  |
| Perfil en la práctica |  |
| Correo electrónico |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | ***HORARIOS*** | |  |
| **Fecha Inicio** | **Fecha Terminación** |  | **Horario** |
|  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| ***2. PLAN DE TRABAJO*** | |
| **Actividades del Cronograma de Ejecución - Cronograma de actividades**  **Escenario**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
| **Actividades y/o funciones** | **Resultados Esperados (Competencias)** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ***3. SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN DE LA ETAPA PRÁCTICA FORMATIVA*** | | | |  |
| **Escenario** |  | | |  |
| **Fecha contestado** |  | | |  |
| **Factores de interacción y comunicación** | | | |  |
| **Descripción** | | **Satisfactorio** | **Por Mejorar** | **No aplica** |
| Presenta habilidades de escucha activa gracias a una actitud atenta y abierta. | |  |  |  |
| Se expresa asertivamente de manera oral, escrita y no verbal usando lenguaje técnico. | |  |  |  |
| Demuestra habilidades en el manejo de las tecnologías de información y comunicación. | |  |  |  |
| Refleja empatía, optimismo y cordialidad en las relaciones interpersonales. | |  |  |  |
| Atiende y aplica las orientaciones y sugerencias para el mejoramiento continuo de su formación profesional y el proceso de práctica. | |  |  |  |
| Se adapta eficazmente al clima organizacional del escenario de práctica, respetando la normatividad interna. | |  |  |  |
| **Competencias administrativas** | | | |  |
| **Descripción** | | **Satisfactorio** | **Por Mejorar** | **No aplica** |
| Asume compromiso de las funciones y responsabilidades asignadas en el desarrollo de su trabajo. | |  |  |  |
| Demuestra competencias administrativas en el desarrollo de sus funciones | |  |  |  |
| Presenta con oportunidad y calidad los productos generados en el desarrollo de sus funciones y actividades. | |  |  |  |
| Generó varias alternativas de solución del problema en lugar de identificar una única opción. | |  |  |  |
| Administra los recursos para el desarrollo de sus actividades con criterios de responsabilidad ambiental. | |  |  |  |
| Aporta al mejoramiento de los procesos propios de su desempeño. | |  |  |  |
| Emprende acciones para mejorar el talento y las capacidades propias y las de los demás. | |  |  |  |
| Utiliza de manera racional los materiales, equipos y elementos de seguridad y salud en el trabajo de acuerdo a la normatividad legal vigente para desempeño de sus actividades y funciones. | |  |  |  |
| Establece credibilidad e influencia entre los miembros del equipo. | |  |  |  |
| ***COMPETENCIAS ESPECÍFICAS DEL PROGRAMA*** | | | |  |
| ***Descripción*** | | ***Satisfactorio*** | ***Por Mejorar*** | ***No Aplica*** |
|  | |  |  |  |
|  | |  |  |  |
|  | |  |  |  |
|  | |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ***4. OBSERVACIONES Y VALORACIÓN*** | | | |
| **Observaciones del docente asesor o coordinador de práctica** | | | |
| **Observaciones del responsable escenario de práctica (si aplica)**  Sus observaciones proporcionan un mejoramiento de la calidad de la formación profesional del estudiante. | | | |
| **Observaciones del estudiante** | | | |
| ***VALORACIÓN - JUICIO DE EVALUACIÓN*** | | | |
| **Calificación numérica** | Elija un elemento. | **Calificación cuantitativa** | Elija un elemento. |
| **¿Requiere plan de mejoramiento?** | | Elija un elemento. | |
| **Especificar cuáles:** | | | |
| **Reconocimientos especiales** | | Elija un elemento. | |
|  | | | |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Firma estudiante Firma  **Firma Co-Formador Escenario de Práctica**  **y/o - Docente Asesor de Práctica, Docente**  **Coordinador de Prácticas USC** | | | |