



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA AGRARIA ANTONIO NARRO

DEPARTAMENTO FORESTAL

Calzada Antonio Narro # 1923. Col. Buenavista. Saltillo, Coah., México. C.P. 25315
Tel y Fax (844) 4 11 03 96 y 4 11 02 99

FECHA DE EVALUACIÓN:

Día / Mes / Año

EVALUACIÓN No: 1

DE: 4

NOMBRE DEL RESIDENTE:

Apellido paterno Apellido materno Nombre (s) Matrícula No.

CARRERA:

Ingeniero Forestal

NOMBRE DE LA EMPRESA:

Estado de: Zacatecas

Instrucciones: Analice cuidadosamente el desempeño de la persona. Para la evaluación **coloque una "X"**, en el cuadro correspondiente, **solamente en una de las dos opciones de cada elemento, a ó b**, acorde a lo que se ajuste más al desempeño de la persona. Recuerde el máximo valor alcanzado es cinco.

ELEMENTO

Marque "X"

ELEMENTO		Marque "X"	
1	Asistencia	a) FOR-499/10/EM/G.O. Se puede confiar que siempre se encuentra en el lugar que desarrolla su trabajo	
	b) FOR-499/10/EM/G.O. Ausencias y retardos frecuente, sin una explicación.		
2	Disposición al trabajo	a) FOR-499/10/EM/G.O. Tiene buena disponibilidad para acatar órdenes	
	b) FOR-499/10/EM/G.O. Con frecuencia tiene excusas y/o pretextos para acatar órdenes		
3	Responsabilidad	a) FOR-499/10/EM/G.O. Tiene habilidad para desempeñar su trabajo	
	b) FOR-499/10/EM/G.O. Rehusa o es incapaz de asumir responsabilidades, necesita supervisión estrecha		
4	Actitud	a) FOR-499/10/EM/G.O. Entusiasta, con deseos de cooperar en forma individual y grupal.	
	b) FOR-499/10/EM/G.O. No cooperativo, se resiste a nuevas ideas, demuestra poco interés		
5	Calidad del Trabajo	a) FOR-499/10/EM/G.O. Buena calidad de su trabajo en forma consistente.	
	b) FOR-499/10/EM/G.O. Errores frecuentes; no se puede confiar en su precisión.		
6	Conocimiento del campo de Trabajo	a) FOR-499/10/EM/G.O. Conoce satisfactoriamente el área de la forestería.	
	b) FOR-499/10/EM/G.O. Poco conocimiento del trabajo, requiere ayuda constantemente.		
7	Liderazgo	a) FOR-499/10/EM/G.O. Otros siguen normalmente su ejemplo y dirección.	
	b) FOR-499/10/EM/G.O. No es propositivo en su trabajo, solamente es receptivo	X	
AUTOMATICAMENTE SE OBTIENE LA CALIFICACION			0.00

Si desea hacer recomendaciones que ayuden al estudiante a mejorar en su desempeño como profesional, use este espacio.

NOMBRE Y FIRMA DEL ASESOR INTERNO

NOMBRE Y FIRMA DEL ASESOR EXTERNO
