**Autoevaluación de Estancia**

**Departamento de Vinculación (Estancias y Estadías)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **NOMBRE DEL ALUMNO/A:** | | | | | | | | | | | | |
| **EMPRESA:** | | | | | | | | | | | | |
| **TUTOR DE ESTANCIA:** | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | **CRITERIOS** | | | |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | **Totalmente en desacuerdo** | | | **1** |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | **En desacuerdo** | | | **2** |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | **Indeciso** | | | **3** |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | **De acuerdo** | | | **4** |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | **Totalmente de acuerdo** | | | **5** |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Instrucciones:** Selecciona la opción que consideres más adecuada para las siguientes afirmaciones | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
| **1** | Mi participación en la organización fue altamente productiva | | | | | | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| **2** | Pude aplicar los conocimientos teórico-práctico adquiridos en la UPLC | | | | | | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| **3** | La organización cuenta con las instalaciones adecuadas para la realización de la estancia | | | | | | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| **4** | El asesor dentro de la organización me orientó correctamente para el desarrollo de mis actividades | | | | | | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| **5** | El asesor dentro de la universidad realizó un seguimiento efectivo de mis actividades en la estancia | | | | | | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| **6** | Las actividades encomendadas despertaron mi interés | | | | | | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| **7** | La organización proporcionó los recursos adecuados durante mi estancia | | | | | | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| **8** | El giro de la organización es congruente con el ciclo de formación de mi carrera | | | | | | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| **9** | Me sentí seguro al realizar las actividades encomendadas | | | | | | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| **10** | Considero que la estancia es esencial para mi formación. | | | | | | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |

Nombre y firma del alumno.