

PRÁCTICAS PROFESIONALES (F 5)

Reporte de evaluación final

Nombre de la Entidad Receptora: Industrial Petrona S.A. de C.V.

Nombre del Supervisor de la Entidad Receptora: Ing. Jesus Rafael Montero Páez

Puesto que ocupa: Jefe de seguridad Industrial

Teléfono: (271) 712 35 99

Nombre del alumno: Norma Edith Rodríguez Garrido

Programa Docente: Ing. Procesos Ambientales

Departamento: Biología

División: Agronómicas

Unidad Regional: U.L

Periodo de Evaluación: Julio - Octubre

Total de horas realizadas: 600 horas

Actividades realizadas durante las prácticas profesionales

Estudio de la NOM-005-STPS-1998

Programa específico de Seguridad e higiene para el manejo
transporte y almacenamiento de sustancias químicas Peligrosas

Revisión de Extintores e hidrantes

Estudio de la NOM-002-STPS-2010

Plan de Emergencia

¿Cómo considera el desempeño del alumno?

Satisfactorio (✓) No satisfactorio ()

Por favor fundamente su respuesta:

Llevo acabo cada una de las actividades de forma correcta durante su estancia.

Para nuestra Universidad es muy importante su opinión

1. En qué forma considera que el alumno desarrolló las competencias relacionadas con su profesión.

Excelente (✓) Muy Bien () Bien () Regular () Deficiente ()

2. ¿Cuáles competencias relacionadas con la profesión, considera usted que le faltan al alumno, y que debemos fortalecer en los nuestro programa académico?

Conocimiento de Programacion

3. ¿Cómo valora usted la capacidad del alumno en relación a trabajar en equipo y a tomar decisiones?

Excelente () Muy Bien (✓) Bien () Regular () Deficiente ()

4. ¿En qué forma considera usted que el practicante se expresa de manera oral y escrita?

Excelente () Muy Bien (✓) Bien () Regular () Deficiente ()

5. ¿Considera que demuestra iniciativa y colaboración en su desempeño para resolver problemas?

Excelente (✓) Muy Bien () Bien () Regular () Deficiente ()

6. ¿Demuestra orden, disciplina y respeto hacia los demás?

Si (✓) No ()

7. ¿Asiste puntualmente a sus prácticas?

Si (✓) No ()

8. ¿Demuestra interés por aprender?

Si (✓) No ()

9. ¿Es respetuoso de la normatividad de la institución?

Si (✓) No ()

10. ¿Considera usted que el alumno logro el objetivo del programa de práctica profesionales establecido?

Si (✓) No ()

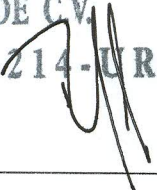
¿Por qué?

Realizó satisfactoriamente las actividades asignadas durante su estancia

11. Comentario adicional

Buena colaboración del practicante.

**INDUSTRIAL PATRONA,
S.A. DE C.V.
IPA-811214-UR1**



Firma del responsable de la Entidad Receptora

Firma del responsable de la materia de
Prácticas Ambientales

Fecha: 12-octubre-2012