****

**Formulario de Calificación**

**PRÁCTICA EXTRAMURAL Y EXPERIENCIA PROFESIONAL DIRIGIDA/MEMORIA PROFESIONAL**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nombres | Apellido Paterno | Apellido Materno | Rut |
|  |  |  |  |
| Carrera | Elija un elemento. | Mención (si corresponde) | Elija un elemento. |
| Sigla curso | Elija un elemento. | Semestre/año |  |
| Nombre Empresa/Institución |  | E-Mail |  |
| Nombre Supervisor |  | Fecha |  |

Tema en que el alumno realizó su trabajo:.................................................................................

....................................................................................................................................................

¿El informe final se encuentra aprobado por usted? Si….. No…..

Observaciones:………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Nota Global (escala de 1 a 7): ……….**

................................................................. .................................................

 Nombre y firma del Supervisor Nombre y firma D.U.A

 Timbre Empresa