****

**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