

Apellido y Nombre del alumno:.....  
 Institución:.....  
 Practica profesional realizada desde:.....hasta el:.....  
 Supervisada por:.....  
 Total de horas:.....Total de días:.....  
 A: Autoevaluación F: Evaluación Final

Parte I (para ser completada por el supervisor de practica profesional)	A	F
<b>Actitud del alumno</b>		
Adaptación a la Institución		
Adaptación al Servicio de Terapia Ocupacional		
Asistencia		
Puntualidad		
Iniciativa		
Relación con los compañeros		
Relación con el Supervisor		
Relación con otros profesionales		
Participación en la Organización del servicio: orden, mantenimiento, etc.		
Cumplimiento de los requerimientos de la Practica Profesional		
Aplicación de los medios terapéuticos		
Capacidad para interpretar los Objetivos Terapéuticos		
Organización y utilización del tiempo según distintos requerimientos		
Conocimiento necesario para aplicar el programa terapéutico		
Conocimiento de las Actividades aprendidas en la Carrera		
Adaptación a los medios disponibles		
Aporte de nuevas actividades		
<b>Relación Terapéutica</b>		
Capacidad para establecer adecuadas relaciones terapeuticas		
Capacidad para resolver situaciones		
Habilidad para el manejo del grupo		
Habilidad para relacionarse con la familia		
<b>Subtotal</b>		
<b>Parte II(Evaluado por el profesor en la Universidad)</b>		
Asistencia a la supervisión en la U.N.Q.		
Presentación en tiempo y forma de la carpeta de practica profesional		
<b>Información</b>		
Análisis Institucional		
Nivel de conocimiento de acuerdo a las asignaturas cursadas		
Interés por buscar la información necesaria		
Proceso de evaluacion		
Proceso de planificación Terapéutica		
Redaccion de informes de evaluación y evolución		
Usa terología apropiada		
<b>mSubtotal</b>		
<b>NOTA FINAL</b>		
Escala de puntaje:1,2,3 (desaprobado);4y5(regular);6y7(bueno);8y9(distinguido)y 10(sobresaliente)		
Se aprueba con una calificación de 4(cuatro) a 10(diez)puntos		
Todos los alumnos que abandonen la practica sin aviso al supervisor de la institución será desaprobado		

Observaciones:.....  
 .....  
 .....

Firma del Supervisor:

Firma del Alumno: