

**LISTA DE COTEJO PARA PRÁCTICAS Y ESTADÍA EVALUACIÓN FINAL**

DATOS GENERALES DEL PROCESO DE EVALUACIÓN				
Nombre del Alumno o Alumna:		Matrícula:	Firma:	
Cuatrimestre:		Fecha:		
Nombre de Evaluador o Evaluadora:		Firma:	Sello institucional:	
Número de práctica clínica:		Lugar de la práctica clínica:		
Nombre del encargado de práctica clínica:		Firma del encargado de práctica clínica:		
INSTRUCCIONES				
Revisar las actividades que se solicitan y marque en los apartados "SI" cuando la evidencia se cumple; en caso contrario marque "NO". En la columna "OBSERVACIONES" indicaciones que puedan ayudar al alumno(a) a saber cuáles son las condiciones no cumplidas, si fuese necesario. En el apartado de "RESULTADO" realizar la suma de lo alcanzado en cada uno de los reactivos.				
Valor del reactivo	Característica a cumplir (Reactivo)	CUMPLE		OBSERVACIONES
		SI	NO	
20%	RESPONSABILIDAD			
5 %	Cumple con el calendario y horario establecido			
5 %	Cumple con las actividades asignadas			
5 %	Utiliza el uniforme escolar con pulcritud			
5 %	Cumple con los lineamientos de orden, higiene y seguridad			
20%	ACTITUD			
3.3 %	Demuestra comportamiento ético ( valores, honestidad, amabilidad, actitudes positivas, liderazgo, proactividad) ante la realización de la practica			

**LISTA DE COTEJO PARA PRÁCTICAS Y ESTADÍA EVALUACIÓN FINAL**

3.3 %	Se adapta al cambio bajo presión o cambios de planes			
3.3 %	Se involucra en las actividades de la institución			
3.3 %	Demuestra apoyo a pacientes, compañeros, colegas y superiores			
3.3 %	Reconocimiento y respeto a la diversidad y multiculturalidad			
3.3 %	Se dirige con respeto a sus pacientes, compañeros, superiores y personal de la institución			
40%	<b>APRENDIZAJE</b>			
8 %	Conoce el organigrama de la institución sus funciones así como el reglamento de la misma			
8 %	Identifica correctamente las valoraciones específicas en Terapia Física			
8 %	Identifica correctamente las aplicaciones de agentes físicos utilizados en la Terapia Física			
8 %	Conoce la importancia de la aplicación del ejercicio terapéutico			
8 %	Utiliza el lenguaje disciplinar de forma correcta			
20%	<b>DESEMPEÑO</b>			
10%	Organización y planeación de trabajo favorable			
10%	Relaciones interpersonales favorables y trabajo en equipo de carácter interdisciplinar			
<b>Resultado:</b>				

15

**LISTA DE COTEJO PARA PRÁCTICAS Y ESTADÍA EVALUACIÓN FINAL**
**INSTRUCTIVO DEL LLENADO**

Campo	Concepto	Llenado de campo	Responsable
1	Nombre del Alumno o Alumna	Colocar nombre del Alumno o Alumna	<b>Sede</b>
2	Matrícula	Anotar el número de matrícula	
3	Firma	Firma	
4	Cuatrimestre	Cuatrimestre que se encuentra cursando	
5	Fecha	Anotar día mes y año	
6	Nombre del evaluador	Nombre completo	
7	Firma	Colocar firma	
8	Sello Institucional	Colocar sello de la Empresa o Institución	
9	Número de Práctica Clínica	Colocar número de practica	
10	Lugar de práctica	Lugar de asignación	
11	Nombre del encargado	Nombre del responsable de la Empresa o Institución	
12	Firma del Encargado	Firma del responsable	
13	Cumple	Revisar las actividades que se solicitan y marque en los apartados "SI" cuando la evidencia se cumple; en caso contrario marque "NO".	

**LISTA DE COTEJO PARA PRÁCTICAS Y ESTADÍA EVALUACIÓN FINAL**

14	Observaciones	Indicaciones que puedan ayudar al alumno(a) a saber cuáles son las condiciones no cumplidas, si fuese necesario.	
15	Resultados	Realizar la suma de lo alcanzado en cada uno de los reactivos.	