|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **INFORMACIÓN DEL ESTUDIANTE** | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nombres y apellidos | | |  | | | | | | | | | | | | |
| Tipo de documento de identidad | | | | | T.I | |  | C.C |  | C.E | | |  | N° |  |
| Código |  | | | Dirección | |  | | | | | | Barrio | |  | |
| Teléfono fijo | |  | | | | | | Celular | | |  | | | | |
| Email | |  | | | | | | | | | | | | | |
| Facultad y/o Dependencia | |  | | | | | | Semestre | | | | | (Especifique el semestre en que realizo beca-trabajo o monitoria I o II Semestre del año respectivo) | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **INFORMACIÓN BECA-TRABAJO/MONITOR** | | | | | | | |
| Beca-Trabajo |  | Monitor |  | Dependencia y/o Facultad | | (Diligenciar este espacio para beca-trabajo y/o monitoria) |
| Asignatura | (Diligenciar este espacio para monitoria) | | | | | |
| Nombre del Docente responsable de la Asignatura | | | | | (Diligenciar para Monitoria) | |

|  |
| --- |
| **DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES** |
| *En este espacio relacione las actividades que realizo durante el semestre como Beca-trabajo/monitor.*  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **EVALUACIÓN DE DESEMPEÑO** | | | | | | | | | |
| I Semestre II Semestre Año: | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| Muy Malo |  | Malo |  | Regular |  | Bueno |  | Excelente |  |
| **OBSERVACIONES** | | | | | | | | | |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | |

Certifico como jefe de la dependencia y/o facultad que el estudiante cumplió con las actividades y horarios establecidos, igualmente confirmo que en nuestra dependencia y/o Facultad reposa el formato de seguimiento del estudiante que realiza beca trabajo y/o monitor.

|  |  |
| --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Firma del Estudiante | Vobo.  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Firma del Jefe de Dependencia y/o Facultad (Diligenciar para Monitoria y/o beca-trabajo) |