

**Pasantías en la Conservación
Programa de Intercambio – USFQ / Ceiba - Wisconsin**

Evaluación de la Participación del Estudiante

Nombre Completo del Estudiante: _____

Nombre Completo del Supervisor: _____

Correo electrónico y teléfono del Supervisor: _____

Organización: _____

Favor responder a las preguntas siguientes acerca el desempeño del estudiante durante su pasantía:

1. Cumplió el/la estudiante con las responsabilidades acordadas en el formulario **Acuerdo entre Estudiante y Supervisor**? Favor de proveer cualquier comentario, inquietud o evaluación del trabajo hecho por el estudiante.

2. Qué nota recomendaría usted para este/a estudiante (entre 1 a 10)?

3. Tiene usted alguna sugerencia para mejorar el programa de “pasantías en la conservación”?

4. Aceptaría otro estudiante de pasantía en el futuro? Sí No

Firma del Supervisor: _____ Fecha _____

Favor de entregar al estudiante en un sobre sellado o enviar por fax o email directamente a: Dra. Catherine Woodward, Programa Ceiba - Wisconsin, Universidad San Francisco de Quito, Cumbayá, Ecuador.
cwoodward@ceiba.org, Tel: 08-297-3339, Fax: **02-289-0070**