

## Práctica supervisada en televisión-COMA 4100

### Objetivo

Ofrecer al (a la) estudiante que ha completado cursos básicos y avanzados del área la oportunidad de adquirir experiencias profesionales de trabajo, mientras estudia. Se espera que estas experiencias capaciten aún más al (a la) estudiante en su futura labor profesional.

### Propósito

Relacionar al (a la) estudiante con una experiencia de trabajo en este medio para que integre a dicha práctica los conocimientos, habilidades, destrezas y experiencias adquiridas durante su vida académica.

### Elegibilidad

Todo(a) estudiante aspirante a la práctica debe haber completado los siguientes cursos:

- COMA 4351- Producción de televisión I
- COMA 4352- Producción de televisión II

Los (las) estudiantes interesados en la práctica completarán la solicitud de ingreso a la práctica y luego de que la misma sea evaluada, el (la) profesor(a) que coordine la práctica entrevistará a cada estudiante.

### Duración de la Práctica Supervisada

El (la) estudiante practicante trabajará en su Centro de Práctica un mínimo de 12 horas semanales durante el semestre académico.

### Evaluación

- El(la) estudiante tendrá reuniones periódicas con el (la) profesor(a) en las que entregará informes y se entrevistará con relación a su desempeño en el Centro de Práctica.
- El(la) profesor(a) hará visitas al Centro de Práctica del estudiante y desarrollará los criterios de evaluación pertinentes para evidenciar una evaluación continua y constante del desempeño del (de la) estudiante en el Centro de Práctica.
- Al finalizar el semestre académico el (la) supervisor(a) del (de la) estudiante en el Centro de Práctica evaluará el trabajo realizado por el (la) estudiante. También hará recomendaciones que ayuden al (a la) estudiante a mejorar su labor profesional.
- Como requisito final, el (la) estudiante deberá entregar un informe sobre la práctica, acompañado de muestras de su trabajo en el Centro.

### Calificación

En la calificación final del curso se usa el sistema: APROBADO (P) o NO APROBADO (NP).

Práctica supervisada en televisión-COMA 4100

Solicitud

Primera página

Fecha:

\_\_\_\_\_  
Nombre Núm. estudiante Núm. Seguro Social

Dirección local:

Dirección permanente:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Teléfono Teléfono

¿Por qué le interesa participar en esta práctica?

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Mencione experiencias de trabajo que haya tenido en el área de televisión o cualquier otra área de las comunicaciones.

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Escriba la calificación obtenida en los siguientes cursos:

\_\_\_\_\_ COMA 4351- Producción de televisión I

\_\_\_\_\_ COMA 4352- Producción de televisión II

# Práctica supervisada en televisión-COMA 4100

## Solicitud

Segunda página

Programa de clases:

Curso	Sección	Día	Hora	Salón

### Práctica supervisada en Televisión

Empresa o Agencia

Dirección postal:

	Teléfono
	FAX
	Correo electrónico
Supervisor(a) inmediato(a)	Puesto que ocupa

Horario acordado:


Aprobado por

Fecha

## Evaluación mensual

Mes:

---

Nombre

Núm. estudiante

---

Centro de práctica

---

Dirección

---

Nombre del Supervisor

Puesto que ocupa

Instrucciones para el Supervisor del Centro de Práctica que está completando la evaluación.

Favor de evaluar al estudiante tomando en consideración los elementos enumerados a continuación (marque con una X):

Sobresaliente      Bueno      Promedio      Deficiente

1. Asistencia y puntualidad
2. Relaciones interpersonales con los compañeros de trabajo
3. Disponibilidad
4. Iniciativa
5. Interés en el trabajo
6. Habilidad en el desempeño de sus tareas
7. Actitud hacia el trabajo

Comentarios:

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

Firma del supervisor

Fecha

## Práctica supervisada en televisión-COMA 4100

### Evaluación final

Primera página

---

Nombre

Núm. estudiante

---

Centro de práctica

---

Dirección

---

Nombre del Supervisor

Puesto que ocupa

Tiempo que el estudiante ha estado bajo su supervisión: \_\_\_\_\_

Instrucciones para la persona que está completando la evaluación.

Favor de darnos una evaluación del (de la) estudiante, tomando en consideración los elementos enumerados a continuación (marque con una X):

	Sobresaliente	Bueno	Promedio	Deficiente
1. la habilidad del estudiante para realizar el trabajo asignado				
2. la creatividad del estudiante al realizar sus tareas				
3. el interés del estudiante en realizar las labores asignadas				
4. la asistencia y puntualidad del estudiante				
5. la disponibilidad del estudiante en la realización de tareas del trabajo diario				
6. la actitud del estudiante en actividades especiales				
7. la capacidad del estudiante para trabajar bajo tensión				
8. receptividad a seguir directrices.				
9. manejo se situaciones imprevistas				
10. la iniciativa del estudiante				

Pasar a la segunda página.

## Evaluación final

Segunda página

11. ¿En qué áreas -considera usted- el (la) estudiante sobresalió?

---

---

---

---

---

12. ¿En qué áreas, cree usted, el (la) estudiante podría mejorar?

---

---

---

---

---

13. En general, ¿cómo evalúa el desempeño del (de la) estudiante durante la práctica?

---

---

---

---

---

14. Comentarios.

---

---

---

---

---

---

---

---

---

Firma del supervisor

Fecha

NOTA: La información que usted provea se considerará estrictamente confidencial y se tomará en cuenta para otorgar la calificación final del (de la) estudiante.

Favor de entregar al (a la) estudiante en el sobre adjunto y firmar al dorso del mismo.

Gracias por su colaboración.