**Evaluación basada en la comunidad: informe semanal de los supervisores**

Nombre del cliente:

Proveedor del CBA

Lugar de trabajo:

Nombre del supervisor:

Semana de revisión:

**Calificación de la asistencia**

 Asistió conforme al horario de trabajo Sí [ ]  No [ ]

 Llamó o justificó la ausencia: Sí [ ]  No [ ]  N/A [ ]

 Comentarios:

**Calificación de la puntualidad:**

 Llegaba al trabajo a tiempo, todos los días: Sí [ ]  No [ ]

 Regreso puntual del almuerzo/descanso Sí [ ]  No [ ]

 Comentarios:

**Calificación del Aspecto/Aseo/Higiene:**

 [ ]  Superó las expectativas [ ]  Cumplió con las expectativas [ ]  Por debajo de las expectativas

 Comentarios:

**Calificación del Aprendizaje de las funciones/Capacidad para concentrarse en el trabajo/Nivel de supervisión necesario:**

 [ ]  Superó las expectativas [ ]  Cumplió con las expectativas [ ]  Por debajo de las expectativas

 Comentarios:

**Calificación de la Cooperación/Cumplimiento de las normas e instrucciones:**

 [ ]  Superó las expectativas [ ]  Cumplió con las expectativas [ ]  Por debajo de las expectativas

 Comentarios:

**Relaciones laborales: (por ejemplo, interacciones con los demás, disposición a ayudar, actitud positiva, trabajo en equipo)**

 [ ]  Superó las expectativas [ ]  Cumplió con las expectativas [ ]  Por debajo de las expectativas

 Comentarios:

**Calificación de la calidad del trabajo:**

 [ ]  Superó las expectativas [ ]  Cumplió con las expectativas [ ]  Por debajo de las expectativas

 Comentarios:

**Calificación de la productividad (cantidad):**

 [ ]  Superó las expectativas [ ]  Cumplió con las expectativas [ ]  Por debajo de las expectativas

 Comentarios:

Firma del proveedor del CBA Fecha Firma del supervisor Fecha

Firma del cliente Nombre y firma del tutor o representante legal Fecha