|  |  |
| --- | --- |
| **Nombre del Proyecto:** | **Implementación de 5´s en talleres de herramentales tooling maintenance** |
| **Localidad / División (AT, Tires, CT):** | **ADI SLP** |
| **Necesidad/Justificación actual del Proyecto:** |
|  Para el adecuado control de los herramentales, mejora de actividades propias de área y para dar cumplimiento con los requerimientos de clientes. Es necesario implementar la metodología de trabajo 5´s en el departamento de tooling ADI |
| **Objetivos/Entregable(s) esperados del Proyecto:** |
| **Metodologia 5´s implementada en taller de herramentales vulcanizado/bobinado y Ensamble/Mangas****-Lay out de ambos talleres con 5´s implementada.****-Racks, tableros, Carros de herramientas, mesas de trabajo, etc. Estandarizados de acuerdo a metodología****- Estándares visuales 5´s publicados en ambos talleres****- Check list de verificación implementado y sistematizado para ambos talleres** |
| **Objetivos de aprendizaje para el Intern:** |
| -Metodología 5´s-Mantenimiento de herramentales |
| **Principales actividades a realizar:** |
| * Establecer plan de implementación 5´s
* Coordinar modificaciones y fabricaciones de mobiliario necesario para la implementación.
* Crear y publicar estándares visuales para las diferentes estaciones.
* Crear check list 5´s y capacitar al personal para su ejecución
 |
| **Responsable del Intern:** |  **Jaime Garcia**  | **Correo del mentor:** | **Jaime.garcia@continental.com** |
| **Área/Departamento:** |  **Tooling Maintenance** | **Centro de Costos:** |  **11012** |
| **Comentarios:** | * ¿Nombre del mentor? Email del mentor? **Jaime Garcia** Jaime.garcia@continental.com
* ¿Nombre completo del encargado de entradas y salidas del Intern?   (En caso de ser diferente al mentor agregarlo) **Jaime Mauricio Garcia Lozano**
* ¿Clave de Supervisor de tiempos?  (Sí no cuenta con ella, favor de acercarse con RH)  **291**
* ¿Periodo del programa 6 meses o 1 año? **1 año**
* ¿Horario de actividades del Intern? **8:00 am -4:00 pm**
* ¿El Intern tendrá modalidad home office, híbrida o presencial? **Presencial**
* ¿En que localidad estará realizando las actividades? **AD industrias SLP**
 |

**Datos del Intern**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nombre del Intern:** |  | **No. JOB relacionada:** |  |
| **Carrera del Intern:** |  | **Técnico/Profesionista:** |  |
| **Universidad:** |  | **Semestre/Periodo:** |  |
| **Fecha Inicio (dd/mm/aa):** |  | **Fecha de Término (dd/mm/aa):** |  |
| **Días por semana (máximo 5 días, no en fines de semana):** |  | **Horas por día (máximo 6):** |  |
| **Responsable de Relaciones Humanas en la localidad:** |  |
| **Comentarios:** |  |

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

Intern (fecha y firma) Responsable del Intern (fecha y firma) RH (fecha y firma)

**Evaluación Intermedia del Intern (6 meses)**

**\*Solo se aplica a asignaciones de 12 meses**

**Evaluación del Proyecto:**

|  |
| --- |
| **Los Objetivos/Entregable(s) esperados del Proyecto van a acorde a lo planeado? (Favor de describir):** |
|  |
| **Los objetivos de aprendizaje para el Intern están en el avance correcto y planeado? (Favor de describir):** |
|   |
| **Es necesario realizar ajustes al proyecto y/o actividades? Observaciones generales:** |
|   |

**Evaluación intermedia de Competencias:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Evaluación de Competencias Big Six.** | **Niveles:**0= No observable 3= Competencia demostrada1= Mínimo estándar no alcanzado 4= Fortaleza2= Necesita desarrollo 5= Extraordinaria fortaleza |
| **Niveles** | **Comentarios** |
| **0** | **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **Fortalezas** | **Áreas de Oportunidad** |
| **Espíritu Emprendedor:**  |  |  |  |
| * Construye confianza
 |  |  |  |  |  |  |
| * Orientación a la calidad
 |  |  |  |  |  |  |
| * Enfoque al cliente y/o principales interesados.
 |  |  |  |  |  |  |
| **Ejecución:**  |  |  |  |
| * Planeación y organización
 |  |  |  |  |  |  |
| * Solución de problemas
 |  |  |  |  |  |  |
| **Empuje:**  |  |  |  |
| * Iniciativa
 |  |  |  |  |  |  |
| * Pasión y compromiso
 |  |  |  |  |  |  |
| **Aprendizaje:**  |  |  |  |
| * Auto-reflexión
 |  |  |  |  |  |  |
| * Buscar crecer y desarrollarse
 |  |  |  |  |  |  |
| **Interacción:**  |  |  |  |
| * Comunicación efectiva
 |  |  |  |  |  |  |
| * Trabajo en equipo
 |  |  |  |  |  |  |
| * Construir relaciones productivas
 |  |  |  |  |  |  |

**Nota: Si el intern dura solo 6 meses, favor de dejar esta evaluación intermedia en blanco y pasar a la evaluación final.**

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

Intern (fecha y firma) Responsable del Intern (fecha y firma) RH (fecha y firma)

**Evaluación Final del Intern**

**\*Se aplica al final de la asignación o a los 12 meses**

**Evaluación final del Proyecto:**

|  |
| --- |
| **Se cumplieron los Objetivos/Entregable(s) esperados del Proyecto? (Favor de describir):** |
|  |
| **Se cumplieron los objetivos de aprendizaje para el Intern? (Favor de describir):** |
|   |
| **Observaciones:** |
|   |

**Evaluación final de Competencias:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Evaluación de Competencias Big Six.** | **Niveles:**0= No observable 3= Competencia demostrada1= Mínimo estándar no alcanzado 4= Fortaleza2= Necesita desarrollo 5= Extraordinaria fortaleza |
| **Niveles** | **Comentarios** |
| **0** | **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **Fortalezas** | **Áreas de Oportunidad** |
| **Espíritu Emprendedor:**  |  |  |  |
| * Construye confianza
 |  |  |  |  |  |  |
| * Orientación a la calidad
 |  |  |  |  |  |  |
| * Enfoque al cliente y/o principales interesados.
 |  |  |  |  |  |  |
| **Ejecución:**  |  |  |  |
| * Planeación y organización
 |  |  |  |  |  |  |
| * Solución de problemas
 |  |  |  |  |  |  |
| **Empuje:**  |  |  |  |
| * Iniciativa
 |  |  |  |  |  |  |
| * Pasión y compromiso
 |  |  |  |  |  |  |
| **Aprendizaje:**  |  |  |  |
| * Auto-reflexión
 |  |  |  |  |  |  |
| * Buscar crecer y desarrollarse
 |  |  |  |  |  |  |
| **Interacción:**  |  |  |  |
| * Comunicación efectiva
 |  |  |  |  |  |  |
| * Trabajo en equipo
 |  |  |  |  |  |  |
| * Construir relaciones productivas
 |  |  |  |  |  |  |

**Evaluación del Desempeño y Potencial:**

|  |
| --- |
| **Evaluación general del Desemepeño:** |
| * + **Excede las expectativas**
	+ **En ocasiones excede las expectativas**
	+ **Cumple las expectativas**
	+ **Se esperaba mas**
 |
| **Evaluación del Potencial:** |
| * + **Potencial para una posición de técnico o profesionista Full o Sr.**
	+ **Potencial para para una posición de técnico o profesionista Jr.**
	+ **Sin Potencial para una posición de técnico o profesionista dentro de Continental.**
	+ **No hay suficiente información para determinar el potencial**
 |
| **Resumen de Desempeño del Intern:****Por favor resuma el desempeño del Intern (Mayores logros y oportunidades de desarrollo):** |
|  |
| **Recomendaría a este Intern para que participe en un proceso de selección. En caso que sí, en que área/puesto?** |
| * + **SI**
	+ **NO**

**Área/Puesto:** |
| **Comentarios:** |
|  |

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

Intern (fecha y firma) Responsable del Intern (fecha y firma) RH (fecha y firma)