

3. Señale la forma en que supero estas dificultades

4. Recibió supervisión y revisión de las traducciones

Sí

No

Nombre de la Persona:

5. ¿Con qué frecuencia le revisaban las traducciones?

a) 1 vez por semana

c) 1 vez al mes

b) Cada 15 días

d) nunca

e) Otro. Especifique:

6. ¿Obtuvo material extratextual en la sede de práctica?

a) Libros de Consulta

c) Glosarios y Diccionarios especializados

b) Charlas de capacitación

d) Textos paralelos

e) Ninguno

f) Otro. Especifique:

7. Evalúe usted los siguientes aspectos de su sede de práctica

Tipo de textos a traducir	
Número de hojas a traducir	
Dificultad de texto a traducir	
Relación con el asesor de práctica	
Calidad de la asesoría y revisión	
Sugerencias y Observaciones	

Firma y sello del Asesor: