**INFORME TUTOR/A PROFESIONAL DE PRÁCTICAS EXTERNAS**

Cumplimente este formulario. Remítalo por correo, fax o mail a la dirección de contacto. Esta información será utilizada para la evaluación definitiva del/la estudiante.

El/la tutor/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Indicar nombre y apellidos tutor entidad/empresa\_\_\_\_\_ con DNI.:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nombrado/a por la entidad/empresa:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Nombre entidad/empresa\_\_\_\_

**Informa** sobre las tareas realizadas durante el período de prácticas externas por el/la alumno/a:

Apellidos y Nombre: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Nombre y apellidos del alumno/a \_\_

DNI: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Indicar DNI alumno/a \_

Centro: \_\_\_\_\_\_\_\_\_Indicar nombre de la Facultad o Escuela Universitaria donde cursa estudios\_

Titulación: \_\_\_\_\_\_\_Indicar estudios que está cursando (Grado/Máster….)\_

Período de realización de las prácticas (fechas de inicio y fin):\_\_\_\_\_\_\_\_\_del dd/mm/aaaa al dd/mm/aaaa\_\_

Horas de prácticas realizadas: \_\_\_\_\_\_\_\_

Que las tareas desarrolladas por el/la alumno/a durante el período de prácticas se adecuaron a lo establecido en proyecto formativo y merece la siguiente valoración:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Excelente** | **Muy Bien** | **Bien** | **Regular** | **Deficiente** |
| Nivel de conocimientos previos |  |  |  |  |  |
| Grado de cumplimiento de su horario e tareas |  |  |  |  |  |
| Nivel de iniciativa |  |  |  |  |  |
| Nivel de esfuerzo |  |  |  |  |  |
| Calidad de los trabajos realizados |  |  |  |  |  |
| Capacidad para resolver problemas |  |  |  |  |  |
| Nivel de competencias demostrado |  |  |  |  |  |
| Nivel de integración en la empresa / institución |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| Observaciones y comentarios: |
|  Si es necesario, adjunto una hoja complementaria |

A Coruña, \_día\_ de \_\_mes\_\_, de \_­año\_

Fdo.: \_\_\_\_\_\_ Nombre y apellidos tutor entidad/empresa \_\_\_\_

SR./SRA. DECANO/A DIRECTOR/A DE LA FACULTAD/ESCUELA DE \_\_\_\_\_Indicar nombre Facultad o Escuela Universitaria donde cursa estudios \_, DE LA UNIVERSIDADE DA CORUÑA