|  |
| --- |
| **PRÁCTICAS EXTERNAS – INFORME DEL TUTOR PROFESIONAL** |

|  |
| --- |
| **DATOS DEL TUTOR Y LA ENTIDAD COLABORADORA** |
| Entidad Colaboradora:      Tutor Profesional:      Teléfono:       email:      |

|  |
| --- |
| **DATOS DEL ALUMNO** |
| Nombre:      Apellidos:        |

|  |
| --- |
| **EVALUACIÓN DE LA PRÁCTICA** |
| Fecha de comienzo:       Fecha de finalización:      Nº de horas semanales=       Nº total de horas totales=      Evaluación (entre 0, mínima, y 5, máxima): Capacidad y rigor técnico y científico:  Capacidad de aprendizaje:  Comunicación oral y escrita:  Sentido de la responsabilidad:  Creatividad:  Implicación personal:  Motivación:  Receptividad a las críticas:  Puntualidad:  Relación con supervisores y compañeros:  Espíritu de trabajo:  Relación con los clientes:  Facilidad de adaptación:  Otros: Observaciones |

|  |
| --- |
| **FIRMAS** |
| En a de de  Tutor Profesional: |