



Titulación:

PRÁCTICAS EXTERNAS – INFORME DEL TUTOR PROFESIONAL

Por favor, rellene este formulario electrónicamente, sin imprimirlo.

DATOS DEL TUTOR Y LA ENTIDAD COLABORADORA

Entidad Colaboradora:

Tutor Profesional:

Teléfono: . e-mail:

DATOS DEL ALUMNO

Nombre:

Apellidos:

EVALUACIÓN DE LA PRÁCTICA

Fecha desde (DD/MM/AAAA):

hasta:

Nº de horas semanales:

Nº total de horas:

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:

Valoración global:

Observaciones

Por favor, escriba lugar y fecha del informe

En

a

de

de

Por favor,

Tras completar este formulario, guárdelo con el nombre *año_apellidosalumno_nombrealumno_informe_tutor.pdf* y envíelo a practicas.caminos@upm.es desde su cuenta de correo electrónico.