



INFORME DE EVALUACIÓN POR PARTE DEL TUTOR DE PRÁCTICAS

ALUMNO

Nombre y Apellidos:

Asignatura (marcar la opción que corresponda): Practicum I Practicum II

CENTRO DE PRÁCTICAS

Centro:

Localidad y Provincia:

TUTOR DE PRÁCTICAS

Nombre y Apellidos:

Cargo/Titulación:

Teléfono:

E-mail:

PRÁCTICAS

Fecha de inicio:

Fecha de finalización:

Total de horas realizadas (mínimo 100 horas):

ACTIVIDADES DESARROLLADAS

--

EVALUACIÓN DEL ALUMNO (Siendo 1 la puntuación más baja y 5 la más alta).

Competencias	1	2	3	4	5
Trabajo en equipo o en grupo	1	2	3	4	5
Toma de decisiones	1	2	3	4	5
Habilidades en las relaciones interpersonales	1	2	3	4	5
Capacidad crítica y autocrítica	1	2	3	4	5
Capacidad de adaptación a nuevas situaciones	1	2	3	4	5
Capacidad para trabajar de forma autónoma	1	2	3	4	5
Creatividad	1	2	3	4	5
Capacidad de iniciativa	1	2	3	4	5
Motivación al logro	1	2	3	4	5

VALORE SEGÚN SU CRITERIO DE 1 A 10 LOS SIGUIENTES ASPECTOS (Siendo 1 la puntuación más baja y 10 la más alta).

¿Posee el estudiante conocimientos adecuados para realizar las prácticas?	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
¿Se ha adaptado a los protocolos y procedimientos del centro?	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
¿Gestiona correctamente el tiempo?	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
¿Gestiona correctamente los recursos materiales?	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
¿Realiza su trabajo de forma responsable?	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

COMPROMISO PERSONAL (cumplimiento con horarios y responsabilidad)	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
ACTITUD (dedicación e interés por el trabajo)	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
APTITUD (capacidad para desarrollar tareas encomendadas)	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
RENDIMIENTO (contribución efectiva del alumno al trabajo)	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

VALORACIÓN FINAL CUANTITATIVA (Esta evaluación corresponde al 70% de la calificación final del alumno en las prácticas. Marque la nota numérica según la escala que se muestra).

En base a las consideraciones anteriores, ¿qué puntuación final le daría al alumno?	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
--	----------	----------	----------	----------	----------	----------	----------	----------	----------	-----------

COMENTARIOS ADICIONALES (si se consideran necesarios):

Fecha:

Firma del tutor/a de las prácticas

Sello del Centro

Enviar antes del 18 de diciembre del 2020: A/A Coordinación de Prácticas CAFYD. **E-mail:** practicaspres.cafyd@upsa.es. **Correo postal:** Coordinación de prácticas CAFYD. Edificio Luis Vives. C/Henry Collet, 52-70. 37007 Salamanca.