# PRÁCTICAS EXTERNAS EXTRACURRICULARES

## CUESTIONARIO DE EVALUACIÓN EMITIDO POR EL TUTOR PROFESIONAL

FACULTAD DE CIENCIAS
UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE MADRID

### DATOS GENERALES

**Nombre y apellidos del Estudiante:**

**Curso y titulación:**

**Nombre de la Entidad Colaboradora:**

**Nombre del Tutor/a en la Entidad Colaboradora:**

**Cargo:** **Dpto:**

**Tfno:** **Fax:** **e-mail:**

**Principales actividades realizadas por el Estudiante:**

**Fecha Inicio:** **Fecha Fin:**

**Horario de las prácticas:** **Total de horas realizadas:**

### CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES

Por favor, valore el cumplimiento de las obligaciones asignadas al alumno en prácticas en una escala de 1 (muy poco satisfactorio) a 5 (muy satisfactorio). Indique su calificación escribiendo es su casilla el número que mejor exprese su valoración.

| | 1<br>Muy poco satisfactorio | 2 | 3 | 4 | 5<br>Muy satisfactorio |
|---|---|---|---|---|---|
| Asistencia | | | | | |
| Cumplimiento del plan de trabajo | | | | | |

**OBSERVACIONES:**

## REALIZACIÓN Y APROVECHAMIENTO DE LAS ACTIVIDADES

Indique su calificación escribiendo es su casilla el número que mejor exprese su valoración.

| | 1<br>Muy poco satisfactorio | 2 | 3 | 4 | 5<br>Muy satisfactorio |
|---|---|---|---|---|---|
| Ha llevado a cabo las actividades previstas. | | | | | |
| Ha ejecutado con calidad las tareas encomendadas. | | | | | |
| Ha avanzado en el dominio de las técnicas, herramientas y metodologías necesarias en el puesto de trabajo. | | | | | |
| Ha progresado en sus aptitudes y habilidades profesionales. | | | | | |

**OBSERVACIONES:**

## APTITUDES

Indique su calificación escribiendo es su casilla el número que mejor exprese su valoración.

| | 1<br>Muy poco satisfactorio | 2 | 3 | 4 | 5<br>Muy satisfactorio |
|---|---|---|---|---|---|
| Integración en la entidad | | | | | |
| Motivación | | | | | |
| Iniciativa | | | | | |
| Responsabilidad | | | | | |
| Creatividad | | | | | |
| Predisposición para aprender | | | | | |
| Trabajo en equipo | | | | | |
| Capacidad de aprendizaje | | | | | |
| Receptividad a las críticas | | | | | |

**OBSERVACIONES:**

## EVALUACIÓN GLOBAL

Considerando los aspectos anteriores, cómo evaluaría globalmente la estancia en prácticas del alumno/a.

| 1<br>Muy poco satisfactorio | 2 | 3 | 4 | 5<br>Muy satisfactorio |
|---|---|---|---|---|
| | | | | |

Razone brevemente su calificación:

## OBSERVACIONES GENERALES

Por favor indique, si lo considera oportuno, sus sugerencias para mejorar nuestro Programa de Prácticas Externas.

Fecha y firma del Tutor/a y sello de la Entidad

***"La Facultad de Ciencias, a través de su Oficina de Prácticas Externas, le agradece su colaboración en la formación de nuestros estudiantes."***

Este cuestionario deberá sernos remitido por cualquiera de los siguientes medios:

- Entregándoselo al **estudiante** que lo hará llegar al **Tutor Académico**.
- Por correo postal, a la dirección:

**Oficina de Prácticas Externas**
**Facultad de Ciencias - Universidad Autónoma de Madrid**
**Campus Cantoblanco- Ctra. Colmenar Viejo Km. 15**
**28049 Madrid**