|  |
| --- |
| **DATOS ESTUDIANTE** |
| **Nombre y Apellidos:**      |
| **NIF/NIE:**       | **Titulación:**  |
| **Modalidad de Prácticas(\*):** Curriculares  |
| **Entidad Colaboradora/Institución:**       |
| **Tutor/a académico/a:**       | **E-mail:**       |
| **Periodo de prácticas:** Fecha inicio**:**       | Fecha final:       |
|  |
| **INFORME** |
| **Evaluación estudiante en prácticas entre 0 y 10:** Aspectos a tener en cuenta:1. Valoración del seguimiento y comunicación con el/la alumno/a.2. Valoración de la memoria de la práctica. |
| **Comentarios o aclaraciones que se desee hacer constar:** |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Fecha: |       |  | Fdo.: |       |