**INFORME DE CUMPLIMIENTO Y SATISFACCIÓN EMITIDO POR EL TUTOR PROFESIONAL**

|  |
| --- |
| **DATOS GENERALES** |
| **Nombre y apellidos del Estudiante:**  **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  Muy poco satisfactorio | 2 | 3 | 4 | 5  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  Muy poco satisfactorio | 2 | 3 | 4 | 5  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  Muy poco satisfactorio | 2 | 3 | 4 | 5  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  Muy poco satisfactorio | 2 | 3 | 4 | 5  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 en sobre cerrado** que lo hará llegar al **Tutor Académico**. * Por correo electrónico y postal, al coordinador de la asignatura Prácticas Externas en Matemáticas   **Santiago Carrillo Menéndez (**[**santiago.carrillo@uam.es**](mailto:santiago.carrillo@uam.es)**)**  **Departamento de Matemáticas**  **Facultad de Ciencias - Universidad Autónoma de Madrid**  **28049 Madrid** |