|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **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.: |  |