

**INFORME DE VALORACIÓN DE LA LABOR REALIZADA POR EL ESTUDIANTE EN LA EMPRESA**

Alumno.(nombre,apellidos,DNI):

Empresa:

Departamento o Área:

Tutor por la empresa

Fecha inicio: Fecha finalización: Horario:

Titulación que cursa

**1.** Indique en una escala del 1 (mínimo) al 10 (máximo) su opinión respecto a cada una de las siguientes cuestionesrelacionadas con diversos aspectos del desarrollo de las prácticas por parte del estudiante asignado a su empresa:

a) Cumplimiento del horario de trabajo estipulado:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 |  | 2 | 3 |  | 4 | 5 |  | 6 |  | 7 | 8 | 9 | 10 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| b) Conocimientos y aptitudes previas a la realización de las prácticas: |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1 |  | 2 | 3 |  | 4 | 5 |  | 6 |  | 7 | 8 | 9 | 10 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| c) Actitud, esfuerzo, interés y trato personal del alumno en el desempeño de las tareas: |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1 |  | 2 | 3 |  | 4 | 5 |  | 6 |  | 7 | 8 | 9 | 10 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| d) Adaptación del estudiante al entorno de trabajo (normas, costumbres ): |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1 |  | 2 | 3 |  | 4 | 5 |  | 6 |  | 7 | 8 | 9 | 10 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| e) Rendimiento del alumno en las tareas encomendadas: |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1 |  | 2 | 3 |  | 4 | 5 |  | 6 |  | 7 | 8 | 9 | 10 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| f) Satisfacción general con las prácticas realizadas por el alumno: |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1 |  | 2 | 3 |  | 4 | 5 |  | 6 |  | 7 | 8 | 9 | 10 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **2.** | ¿Han tenido algún problema en la realización de las prácticas de éste alumno? En caso afirmativo, indique el problema. |
|  | □ NO | □ SI |
|  |  |  |
| **3.** | Indique cualquier comentario o sugerencia que permita mejorar futuras prácticas de alumnos en su empresa. |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **4. CALIFICACIÓN FINAL** |  |  |
| **( de 0 a 10 ) :** |  |  |
|  |  |  | En …………………….. a ……. de …………………. de |
|  |  |  | Tutor de la empresa (firma y sello) |
|  |  |  | Fdo.: |
| Plaza de Riego, s/n 33003 – Oviedo |  | infopostgrado@uniovi.es |