



## 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 en 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 en 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 en 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 ser remitido por cualquiera de los siguientes medios:

- Entregándose 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 Ingeniería Química:

**Miguel A. Sánchez Conde** ([miguel.sanchezconde@uam.es](mailto:miguel.sanchezconde@uam.es))  
Departamento Física Teórica  
Facultad de Ciencias - Universidad Autónoma de Madrid  
C/Darwin, 2  
28049 Madrid