**INFORME DE VALORACIÓN DE PRÁCTICAS EXTERNAS CURRICULARES**

|  |
| --- |
| **DATOS DEL ALUMNO** |
| Nombre y Apellidos:       |
|       | DNI:      |
| Titulación:       | Curso: 20   - 20   |
| Número de créditos matriculados en Prácticas Externas:        |

|  |
| --- |
| Tutor de la UC:       |

|  |
| --- |
| **ENTIDAD DONDE SE REALIZARON LA PRÁCTICAS** |
| Nombre:      |
| Tutor profesional:      |
| Tipo de entidad: (marcar una sola)  | [ ] EMP | EMPRESA | [ ] PUE | PÚBLICO EXTRANJERO |
| [ ] ORG | ORGANISMOS PÚBLICOS | [ ] UNI | UNIVERSIDAD ESPAÑOLA |
| [ ] OTR | OTROS ORGANISMOS | [ ] UNE | UNIVERSIDAD EXTRANJERA |
| [ ] PRH | PRÁCTICAS EN HOSPITALES | [ ] UNP | UNIVERSIDAD PRIVADA |

|  |
| --- |
| **DESCRIPCIÓN DE LAS PRÁCTICAS** |
| Denominación:      |
| Full title:      |
| Denominación abreviada (solo si la denominación ocupa más de una línea):       |
| Short title:       |
| Fecha de inicio:      | Fecha de finalización:      |
| Nº total de horas:       |
| Actividades realizadas (\*):      |

|  |
| --- |
| **VALORACIÓN DE LAS PRÁCTICAS** |
| Aspectos positivos y/o negativos destacables (\*):      |
| Calificación Final (\*\*):       |

|  |
| --- |
| Lugar y fecha:      Firma del Tutor de la UC |

(\*) Adjuntar hojas adicionales si hace falta.

(\*\*) Se puede otorgar Matrícula de Honor (MH)