

INFORME TITOR/A PROFESIONAL DE PRÁCTICAS EXTERNAS

Cumprimento este formulario. Remítalo por correo electrónico ao enderezo de contacto (mestrado.dixin@udc.es). Esta información será utilizada para a avaliación definitiva do/a estudante.

O/a titor/a D./D^a. _____ Indicar nome e apelidos titor/a da entidade/empresa_ con DNI: _____

Nomeado/a pola empresa/institución: _____ Indicar nome da entidade/empresa__

Informa sobre as tarefas realizadas durante o período de prácticas externas polo/a alumno/a:

Apelidos e Nome : _____

DNI: _____

Centro: FACULDADE DE CIENCIAS DA EDUCACIÓN

Titulación: MESTRADO UNIVERSITARIO EN DIRECCIÓN, XESTIÓN E INNOVACIÓN DE INSTITUCIÓN ESCOLARES

Período de realización das prácticas (datas): _____ do dd/mm/aaaa ai dd/mm/aaaa ____

Horas de prácticas realizadas: 100

Que as tarefas desenvolvidas polo/a alumno/a durante o período de prácticas adecuáronse ao establecido no proxecto formativo e merece a seguinte valoración:

	EXCELENTE (10-9)	MOI Bo/Boa (8-7)	Bo/BOA (6)	REGULAR (5)	DEFICIENTE (4)
Nivel de coñecementos previos					
Grao de cumprimento do seu horario e tarefas					
Nivel de iniciativa					
Nivel de esforzo					
Calidade dos traballos realizados					
Capacidade para resolver problemas					
Nivel de competencias demostrado					
Nivel de integración na empresa / institución					

OBSERVACIÓNS E COMENTARIOS:

De ser o caso, achego unha folla complementaria

A Coruña, _día_, de _mes_, de _ano_

Asdo.: _____ Nome e apelidos titor/a entidade/empresa_

SR./SRA. COORDINADORA DO MESTRADO UNIVERSITARIO EN DIRECCIÓN, XESTIÓN E INNOVACIÓN DE INSTITUCIÓN ESCOLARES DA UNIVERSIDADE DA CORUÑA (mestrado.dixin@udc.es)