



UNIVERSIDAD
DE BURGOS

PROGRAMA DE COOPERACIÓN EDUCATIVA

Informe Emitido por el/la Tutor/a Externo/a

1. DATOS PERSONALES DEL TUTOR/A EXTERNO/A

Nombre y Apellidos:

DNI:

Empresa/Entidad:

Departamento:

Cargo:

E-mail:

Teléfono:

2. DATOS PERSONALES DE EL/LA ESTUDIANTE

Nombre:

Apellidos:

DNI:

Titulación:

3. DATOS DE LA PRÁCTICA

Modalidad:

Si curricular: ECTS

Horas estancia

Fecha inicio

Fecha fin:



UNIVERSIDAD
DE BURGOS

4. DESCRIPCIÓN DE LA ESTANCIA PRÁCTICA

- Información en Materia de PRL facilitada a el/la estudiante:

Actividades llevadas a cabo por el/la estudiante:

- Valoración de la estancia de el/la estudiante:
- Grado de cumplimiento del objetivo previsto (califique de 0 a 10): 0



UNIVERSIDAD
DE BURGOS

5. RELACIÓN DE LOS PROBLEMAS PLANTEADOS Y EL PROCEDIMIENTO
SEGUIDO PARA SU RESOLUCIÓN, EN EL CASO DE QUE HAYAN EXISTIDO



6. DESARROLLO COMPETENCIAL

Valoración de la estancia del estudiante (valorar de 1 a 5, donde 1 es lo menos y 5 lo máximo)

Valoración de aspectos	1	2	3	4	5
Capacidad técnica	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Capacidad de aprendizaje	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Administración de trabajos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Habilidades de comunicación oral y escrita	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sentido de la responsabilidad	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Facilidad de adaptación	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Creatividad e iniciativa	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Implicación personal	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Motivación	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Receptividad a las críticas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Respeto por el horario impuesto	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Relaciones con su entorno laboral	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Capacidad de trabajo en equipo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Otros.-	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>



UNIVERSIDAD
DE BURGOS

7. OTROS ASPECTOS A TENER EN CUENTA:

En _____, a _____ de _____ de _____

TUTOR/A EXTERNO/A

(Firma y Sello)

Fdo.: