

INFORME MENSUAL DE EVALUACIÓN DE EMPRESA DE PRÁCTICAS POR EL ALUMNO

Nombre del Alumno	
Curso Académico	
Centro de Prácticas	
Periodo de Valoración	
Horario de prácticas del periodo	
Departamento realización prácticas	

Tareas realizadas por el alumno:

Valoración de las Funciones Realizadas:

Incidencias o Problemas Surgidos:

Faltas de Asistencias (Número y motivo):

--

Observaciones:

--

Firma y Fecha