

## FORMULARIO DE PRACTICAS (ANEXO A4)

DATOS DEL ALUMNO			
Nombre y apellidos			Nº de licencia
DNI	Fecha ncto.	Lugar ncto.	Nacionalidad
Dirección			
Nº	Piso	CP	Localidad
Provincia		Email	
Teléfono fijo		Teléfono móvil	

DATOS DEL CURSO REALIZADO	
Especialidad	Nivel
Fecha de realización	
Lugar de celebración	
Federación promotora de la enseñanza	

DATOS DEL CENTRO DE PRÁCTICAS			
Denominación del centro			
Dirección:			
Nº	Piso	CP	Localidad
Provincia		Email	
Teléfono fijo		Nº Licencia	
Director del centro			
Nombre y apellidos:			
DNI			
Tutor de prácticas			
Nombre y apellidos:			
DNI		Nº de licencia	
Nivel		Especialidad	
Fecha de obtención de la titulación			
Federación donde se obtuvo			

### CALIFICACIÓN FINAL DEL PERIODO DE PRÁCTICAS:

En ....., a..... de ..... de

Vº Bº  
Federación  
Autonómica

Firmado  
Alumno

Firmado  
Tutor

Sello del  
Centro

## EVALUACIÓN DE PRACTICAS

D./Dña \_\_\_\_\_ DNI \_\_\_\_\_

En calidad de tutor responsable de las prácticas correspondientes a

Nombre del alumno \_\_\_\_\_  
Especialidad \_\_\_\_\_ Nivel \_\_\_\_\_

Emito la siguiente evaluación:

Aspectos a valorar	Evaluación (marcar lo que proceda)		
	Insuficiente	Satisfactorio	Excelente
Grado de participación activa en las prácticas			
Preparación sistemática de las fichas de seguimiento			
Recursos del lenguaje general y específico que utiliza			
Capacidad de integración y para motivar a los alumnos			
Grado de participación activa en las sesiones			

Y para que así conste firmo la siguiente evaluación en .....  
a ..... de ..... de .....

Firmado  
Tutor