

ESTUDIANTE:		DNI:	
ESTUDIOS:			

EMPRESA:		CÓD.:		-	
TUTOR:					

CUESTIONARIO

VALORACIÓN

SOBRE LA ACTIVIDAD DESARROLLADA POR EL ESTUDIANTE		Escaso	Medio	Bueno	Muy bueno
Valore la dedicación del estudiante según el tipo de actividad:	Iniciativa personal:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Trabajo dirigido:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Evalúe la formación inicial del estudiante para cumplir con las actividades que le han sido asignadas en la empresa:	Conocimientos técnicos:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Habilidades personales:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Grado de integración del estudiante en la empresa desde el punto de vista	Técnico:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Humano	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Evalúe la consecución de objetivos en el trabajo realizado por el estudiante:		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Indique el tiempo que se ha empleado en la tutoría del estudiante (en horas/semanales):					<input type="text"/>
Dedicación del estudiante a trabajo individual (en %):	<input type="text"/>	y a trabajo en equipo (en %):		<input type="text"/>	<input type="text"/>
Calificación final de las Prácticas Académicas Externas (0-10):					<input type="text"/>

SOBRE EL SERVICIO PRESTADO POR LA UNIVERSIDAD		Escaso	Medio	Bueno	Muy bueno
Indique el grado de satisfacción con el servicio de Prácticas en Empresas: (en el caso de que haya utilizado nuestros servicios)		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
¿Qué aspectos valora más de las Prácticas en Empresas	Preparar un futuro técnico para su empresa:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Colaborar en la formación del estudiante:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	La actividad realizada por el estudiante:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	¿Contrataría usted al estudiante?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
¿Volvería a tener un estudiante en prácticas?		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

OBSERVACIONES

En a de de 20

FIRMA TUTOR EMPRESA: