VALORACIÓN DE LAS PRÁCTICAS EXTERNAS
GRADO EN FÍSICA

DATOS DEL ALUMNO/A

Apellidos_____Nombre_____

EL TUTOR O TUTORA (UNIVERSIDAD)

Apellidos_____Nombre_____

Departamento/Instituto_____

e-mail o teléfono de contacto:_____

INFORMA que estas Prácticas Externas merecen la siguiente valoración:

Valoración de las Prácticas Externas:					
	Deficiente	**Regular**	**Bien**	**Muy Bien**	**Excelente**
Calidad del informe					
Asimilación de nuevas ideas					
Pone en juego las competencias de la titulación					
Capacidad de comunicación					
Capacidad de síntesis					
Otros (especificar)					

NOTA (de 0 a 10):

OBSERVACIONES Y COMENTARIOS (Utilice tanto espacio como estime necesario)

_____, a____de_____de 20__

El tutor o tutora

Firmado:_____