

INFORME DEL CENTRO DE PRÁCTICAS

Nombre del estudiante:

Centro de prácticas:

Fecha de realización de las prácticas:

CUESTIONARIO:

— <i>Aptitud del estudiante</i>	<input type="checkbox"/> Baja	<input type="checkbox"/> Normal	<input type="checkbox"/> Alta
— <i>Puntualidad (cumplimiento del horario acordado)</i>	<input type="checkbox"/> Deficiente	<input type="checkbox"/> Correcta	<input type="checkbox"/> Excelente
— <i>Asistencia</i>	<input type="checkbox"/> Bajo	<input type="checkbox"/> Normal	<input type="checkbox"/> Alto
— <i>Grado de interés mostrado por el estudiante en el aprendizaje de las labores del centro</i>	<input type="checkbox"/> Bajo	<input type="checkbox"/> Normal	<input type="checkbox"/> Alto
— <i>Grado de constancia mostrado por el estudiante</i>	<input type="checkbox"/> Bajo	<input type="checkbox"/> Normal	<input type="checkbox"/> Alto
— <i>Capacidad de comprensión de las actividades propuestas</i>	<input type="checkbox"/> Bajo	<input type="checkbox"/> Normal	<input type="checkbox"/> Alto
— <i>Capacidad de reacción ante situaciones inesperadas</i>	<input type="checkbox"/> Bajo	<input type="checkbox"/> Normal	<input type="checkbox"/> Alto
— <i>Capacidad de relación con el personal del centro</i>	<input type="checkbox"/> Bajo	<input type="checkbox"/> Normal	<input type="checkbox"/> Alto
— <i>Grado de iniciativa y responsabilidad</i>	<input type="checkbox"/> Bajo	<input type="checkbox"/> Normal	<input type="checkbox"/> Alto
— <i>Actitud de colaboración en el centro</i>	<input type="checkbox"/> Deficiente	<input type="checkbox"/> Correcta	<input type="checkbox"/> Excelente

OPINIÓN DEL RESPONSABLE del centro:

.....
.....
.....

OBSERVACIONES

.....
.....
.....

En Zaragoza, a de 2008

Fdo.

Firma del responsable del centro