

ESCUELA DE INGENIERÍAS INDUSTRIALES Y CIVILES

INFORME TUTOR EMPRESA

EMPRESA: _____

TUTOR: _____

ESTUDIANTE: _____

A) DATOS DE LA PRÁCTICA

B) RELACION CON EL ALUMNO

Frecuencia de los contactos con el alumno

- Diario
- Más de una vez a la semana
- Semanal

C) RELACION CON LA UNIVERSIDAD

Frecuencia de los contactos con el tutor EIC

- | | |
|----------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> Ninguna | <input type="checkbox"/> Más de una vez al mes |
| <input type="checkbox"/> Uno | <input type="checkbox"/> Dos (al principio y al final de la práctica) |

Principal forma de los contactos con el tutor EIC

- | | |
|--|-----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> No ha habido contacto | <input type="checkbox"/> Vía mail |
| <input type="checkbox"/> Personal | <input type="checkbox"/> Otros |
| <input type="checkbox"/> Telefónico | |

Valoración de la información prestada por la Escuela de Ingenierías Industriales y Civiles de la ULPGC a través de la web o de sus servicios administrativos.

Muy Negativa	Negativa	Correcta	Positiva	Muy Positiva
--------------	----------	----------	----------	--------------

¿Estaría dispuesto a continuar esta colaboración? SI/NO En caso negativo justifique su respuesta

D) VALORACION DE LA PRÁCTICA (siendo 1 muy negativo y 10 muy positivo)

F. inicio:

F. finalización:

horas:

Cumplimiento de las condiciones de la oferta	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> 10
Adecuación del contenido de la práctica a la titulación del alumno.	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> 10
Grado de conocimientos iniciales del alumno vinculados con el puesto.	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> 10
Actitud del alumno (Puntualidad, disponibilidad, interés, responsabilidad).	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> 10
Aptitudes del alumno (Capacidad de observación y aprendizaje)	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> 10
Habilidades sociales (Trabajo en equipo, gestión del tiempo, comunicación con superiores y compañeros).	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> 10
Evolución del alumno a lo largo de la práctica.	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> 10
Grado de satisfacción con la actividad del alumno	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> 10
Nivel de satisfacción general.	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> 10

E) OBSERVACIONES

Firma: _____