

**MEMORIA DE PRÁCTICAS**

**ERASMUS / INTERNACIONAL**

**Nombre del estudiante**

**Titulación**

**Facultad o Escuela**

**UNIVERSIDAD DE VALLADOLID**

**1. Datos generales de la práctica**

Código de la práctica:

Tipo de práctica (curricular o extracurricular)

Tutor académico:

**Datos personales del estudiante**

Apellidos y nombre:

DNI:

Dirección

Localidad

Teléfono:

Correo electrónico (@alumnos.uva.es)

**Datos de la empresa**

Razón social

Centro de trabajo

Dirección

Localidad

Tutor de la entidad

Cargo en la entidad

Teléfono

Correo electrónico:

**Calendario de la práctica**

Fecha de inicio

Fecha de fin

Horario

Total horas realizadas:

**VALORACION DE LA PRÁCTICA**

Valore en una escala de 0 a10 según su grado de concordancia, siendo 0 muy bajo y 10 muy alto

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD EN LA EMPRESA** | **0** | **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** | **9** | **10** |
| Se ha ajustado el trabajo realizado a lo establecido en la práctica |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Adecuación del contenido de la práctica a la titulación |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Formación previa a la hora de hacer frente al trabajo realizado |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Seguimiento y las orientaciones recibidas por el tutor de la empresa |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Soporte que ha encontrado en la empresa para realizar el trabajo |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| La coordinación de las prácticas por parte del tutor académico |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Interés del trabajo realizado de cara a su formación |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Valoración global de trabajo realizado |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **OBSERVACIONES SOBRE EL TRABAJO REALIZADO. Justificación de los ítems con valoraciones inferiores a 5:** | | | | | | | | | | | |
| ¿La práctica realizada ha cubierto tus expectativas/necesidades profesionales? SÍ/NO. En caso negativo, justifica tu respuesta | | | | | | | | | | | |
| ¿Recomendarías la entidad/institución donde has realizado las prácticas a otro/a alumno/a para el próximo curso? SÍ/NO. En caso negativo, justifica tu respuesta | | | | | | | | | | | |
| **PROGRAMA DE PRÁCTICAS EXTERNAS** | **0** | **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** | **9** | **10** |
| Consecución de los objetivos del programa |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Adecuación de la duración de las prácticas para cumplir los objetivos planteados |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Valoración global del programa |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **OBSERVACIONES SOBRE EL PROGRAMA: Justificación de los ítems con valoraciones inferiores a 5** | | | | | | | | | | | |

**2. Descripción de la entidad de acogida (breve historia, ubicación, sector y actividades de la entidad, así como otros datos que considere relevantes)**

**3. Descripción concreta y detallada de las tareas, trabajos desarrollados y departamentos de la entidad a los que ha estado asignado.**

**4. Adecuación de las tareas desarrolladas a los conocimientos y competencias adquiridos en relación con los estudios universitarios.**

**5. Identificación de las aportaciones que, en materia de aprendizaje, han supuesto las prácticas.**

**6. Evaluación de las prácticas y sugerencias de mejora.**

**7. Declaración de responsabilidad**

Yo, D. / Dª. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, alumno/a del Grado/Master en \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ en la Universidad de Valladolid, asumo la responsabilidad sobre la veracidad de los datos e informaciones recogidos en la presente Memoria de la asignatura de Prácticas Externas. Al mismo tiempo declaro y manifiesto que soy consciente de las consecuencias académicas que pudieran derivarse de la falsificación de cualquiera de los datos y/o información anteriormente referidos.

En Valladolid a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_

Fdo.:

DNI: