

**MEMORIA FINAL DE LAS PRÁCTICAS EXTERNAS – CUESTIONARIO DE VALORACIÓN DEL**

**DESARROLLO DE LAS PRÁCTICAS REALIZADAS**

(a cumplimentar por el estudiante)

Alumno.(nombre,apellidos,DNI):

Empresa:

Departamento o Área:

Tutor por la empresa

|  |  |
| --- | --- |
| Fecha inicio: | Fecha finalización: |
| Horario: | Total de horas de prácticas: |

Titulación que cursa

**1.** Indique en una escala del 1 (mínimo) al 10 (máximo) su opinión respecto a cada una de las siguientes cuestionesrelacionadas con diversos aspectos del desarrollo de las prácticas:

a) Grado de aplicación de los conocimientos adquiridos en la titulación en las tareas que ha realizado en la empresa:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

b) Nivel de complementación de los conocimientos adquiridos en las prácticas con la formación recibida en el Máster:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 |  | 2 | 3 |  | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 |  | 10 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| c) Valoración general de los conocimientos adquiridos en la realización de las prácticas: |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1 |  | 2 | 3 |  | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 |  | 10 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| d) Valoración de la acogida y el trato personal que ha recibido por parte de sus superiores en la empresa: |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1 |  | 2 | 3 |  | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 |  | 10 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

e) Grado de asesoramiento, formación y ayuda que ha recibido de la empresa para el desempeño de las tareas que le han sido encomendadas:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| f) Grado de satisfacción general con las prácticas realizadas: |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**2.**

a) ¿Han tenido algún problema en la realización de las prácticas de éste alumno? En caso afirmativo, indique el problema. □ NO □ SI (indique el problema)

b) ¿Ha comunicado a la Comisión Académica del Máster el problema surgido durante la realización de las Prácticas? □ NO □ SI (indique el problema)

**3.** A tenor de su experiencia, ¿recomendaria esta empresa a algún compañero que quisiera realizar las prácticas?

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| □ NO | □ SI |  |
| Fecha: | Firma del alumno |
| Plaza de Riego, s/n | 33003 – Oviedo | infopostgrado@uniovi.es |