

## FICHA DE EVALUACIÓN DE PRÁCTICAS EN CENTROS COLABORADORES

CURSO:

FECHA:

DATOS DEL ALUMNO/A: \_\_\_\_\_

DATOS DEL CENTRO COLABORADOR:

NOMBRE: \_\_\_\_\_

DIRECCIÓN \_\_\_\_\_ C.P. \_\_\_\_\_

POBLACIÓN \_\_\_\_\_ PROVINCIA \_\_\_\_\_ TELÉFONO \_\_\_\_\_

DATOS DEL TUTOR/A DE PRÁCTICAS:

DNI:

Para poder completar la evaluación de los alumnos y alumnas del Practicum de Logopedia, le agradeceríamos **realizase una valoración** de las prácticas que el alumno/a ha realizado en su centro.

Gracias nuevamente.

VALORAR DEL 0 AL 10

### ASPECTOS FORMALES

- Asistencia
- Puntualidad

### DINÁMICA DE LA INTERACCIÓN PROFESIONAL

Relación con los sujetos atendidos

- Seguridad
- Responsabilidad
- Iniciativa
- Trato
- Otros (especificar).....

Relación con el profesional o grupo de trabajo:

- Colaboración
- Responsabilidad

- Iniciativa
- Otros (Especificar).....

## HABILIDADES GENÉRICAS

### Implicación en la dinámica

- Capacidad de observación
- Reflexión y análisis
- Actuación
- Otros (especificar)

### Actitudes hacia el desempeño profesional

- Iniciativa
- Eficacia
- Interés
- Reflexión
- Crítica
- Otros (especificar)

## HABILIDADES ESPECÍFICAS

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_

**VALORACIÓN GLOBAL DE LAS PRÁCTICAS. CALIFICACIÓN 1-10:**

### OBSERVACIONES

---

---

---

**Lugar y Fecha:**  
**Firma del tutor/a y Sello de la Organización.**