

INFORME DEL TUTOR/A DE LA EMPRESA

CURSO ACADÉMICO		ESPECIALIDAD	<input type="checkbox"/> GRÁFICO <input type="checkbox"/> INTERIORES	<input type="checkbox"/> PRODUCTO <input type="checkbox"/> MODA
ALUMNO/A				
PERIODO PRÁCTICAS	INICIO		TOTAL HORAS	
	FINAL			
EMPRESA				
TUTOR/A EMPRESA				
PUESTO DESEMPEÑADO				
EVALUACIÓN	GRADO DE CUMPLIMIENTO DE LOS OBJETIVOS DEL PROGRAMA FORMATIVO DE PRÁCTICAS EXTERNAS			
	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5
	OTRAS OBSERVACIONES:			

En _____, a ____ de _____ de _____

EL RESPONSABLE DE LA EMPRESA

Firma y sello