

IKASLEAREN AZKEN TXOSTENA

INFORME FINAL DEL/A ESTUDIANTE

Ikasturtea / Curso	
Ikaslea / Estudiante	
Enpresa / Empresa	
Begiralea / Instructor/a	

Hasiera data		Bukaera data	
Fecha de inicio		Fecha finalización	

Ikasleak egindako lanak / Tareas desarrolladas por el/la estudiante

Praktika Programaren balorazioa

Valoración del Programa de Prácticas

(1 minimoa eta 5 maximoa / 1 mínima y 5 máxima)

Enpresarekin harremana	1	2	3	4	5
Relación con la empresa					
Ikasle eta enpresa harremana					
Relación estudiante y empresa					
Ikasle eta begirale harremana					
Relación estudiante e instructor/a					

Lan aukerak	1	2	3	4	5
Expectativas profesionales					
Praktikak onuragarriak dira ikasleentzat					
Considera beneficiosas las prácticas para el alumnado					
Lanean hasia laguntzen dute praktikek					
Favorecen la incorporación al mundo laboral					
Lan-legepeko kontratua lortzen laguntzen dute					
Ayudan a conseguir un contrato laboral					



Bestelako esatekoak
Otras observaciones

Lekua eta eguna
Lugar y día

Ikaslearen sinadura (digitala)
Firma del/a estudiante (digital)

ARKITEKTURA UNIBERTSITATE MASTERRA(EHU/UPV)_PRACTICUM: PRAKTIKALDIAREN JARRAIPEN ORRIA		
HASIERAKO TUTORETZA	BITARTEKO TUTORETZA	AMAIERAKO TUTORETZA
IKASLEAREN IZEN-ABIZENAK: Telefonoa/eposta:		
EGINDAKO ZEREGINAK IKASLEAREN SINADURA:	EGINDAKO ZEREGINAK IKASLEAREN SINADURA:	EGINDAKO ZEREGINAK IKASLEAREN SINADURA:
BEGIRALEAREN IZEN-ABIZENAK: ENPRESA: Telef./eposta:		
BEGIRALEAREN OHARRAK: BEGIRALEAREN ONESPENA: ☐ BAI ☐ EZ BEGIRALEAREN SINADURA:	BEGIRALEAREN OHARRAK: BEGIRALEAREN ONESPENA: ☐ BAI ☐ EZ BEGIRALEAREN SINADURA:	BEGIRALEAREN OHARRAK: BEGIRALEAREN ONESPENA: ☐ BAI ☐ EZ BEGIRALEAREN SINADURA:
TUTOREAREN IZEN-ABIZENAK: Telefonoa/eposta:		
TUTOREAREN OHARRAK: TUTOREAREN ONESPENA: ☐ BAI ☐ EZ TUTOREAREN SINADURA:	TUTOREAREN OHARRAK: TUTOREAREN ONESPENA: ☐ BAI ☐ EZ TUTOREAREN SINADURA:	TUTOREAREN OHARRAK: TUTOREAREN ONESPENA: ☐ BAI ☐ EZ TUTOREAREN SINADURA:

MÁSTER UNIVERSITARIO EN ARQUITECTURA (EHU/UPV)_PRACTICUM: HOJA de SEGUIMIENTO PRÁCTICAS		
TUTORÍA INICIAL	TUTORÍA INTERMEDIA	TUTORÍA FINAL
NOMBRE Y APELLIDOS ALUMNA/O:		Teléfono/email:
TAREAS REALIZADAS	TAREAS REALIZADAS	TAREAS REALIZADAS
FIRMA ALUMNA/O:	FIRMA ALUMNA/O:	FIRMA ALUMNA/O:
NOMBRE Y APELLIDOS INSTRUCTOR/A:		EMPRESA: Teléfono/email:
OBSERVACIONES INSTRUCTOR/A:	OBSERVACIONES INSTRUCTOR/A:	OBSERVACIONES INSTRUCTOR/A:
VºBº INSTRUCTOR/A: ☐ SÍ ☐ NO	VºBº INSTRUCTOR/A: ☐ SÍ ☐ NO	VºBº INSTRUCTOR/A: ☐ SÍ ☐ NO
FIRMA INSTRUCTOR/A:	FIRMA INSTRUCTOR/A:	FIRMA INSTRUCTOR/A:
NOMBRE Y APELLIDOS TUTOR/A:		Teléfono/email:
OBSERVACIONES TUTOR/A:	OBSERVACIONES TUTOR/A:	OBSERVACIONES TUTOR/A:
VºBº TUTOR/A: ☐ SÍ ☐ NO	VºBº TUTOR/A: ☐ SÍ ☐ NO	VºBº TUTOR/A: ☐ SÍ ☐ NO
FIRMA TUTOR/A:	FIRMA TUTOR/A:	FIRMA TUTOR/A: