**ANEXO 4**

**Informe de Seguimiento del Tutor de la Universidad de las Prácticas Clínicas del Máster en Optometría Aplicada**

*El profesor deberá ponerse en contacto tanto con el alumno como con el tutor de empresa, al menos tres veces: al inicio, a mitad y al finalizar las prácticas. El profesor describirá brevemente la información que le trasmite tanto el tutor de empresa como el alumno, indicando las tareas que está desempeñando, apoyo del tutor de empresa, comportamiento de ambos, y si hay alguna incidencia reseñable*

**Tutor de la Universidad:**

**Nombre y apellidos del estudiante:**

**Empresa: Tutor de empresa:**

**Fechas de las prácticas: Total horas:**

Informe inicial. Fecha:

|  |
| --- |
|  |

Informe de seguimiento. Fecha:

|  |
| --- |
|  |

Informe final. Fecha:

|  |
| --- |
|  |

Murcia, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_

(*Firma del profesor*)

**ANEXO 5**

**Informe de Evaluación del Tutor de la Universidad de las Prácticas Clínicas del Máster en Optometría Aplicada**

*El profesor ha de rellenar el siguiente informe (basándose en el informe de seguimiento, Anexo 4) para hacer constar la valoración de aspectos relevantes de las prácticas realizadas por el estudiante que se detalla y emitir una calificación global.*

**Tutor de la Universidad:**

**Nombre y apellidos del estudiante:**

**Empresa: Tutor de empresa:**

**Fechas de las prácticas: Total horas:**

|  |
| --- |
| **Valoración de las prácticas. Para ello utilice la siguiente escala:** 1 = Nada / Poco; 2 = Regular; 3 = Normal / Aceptable; 4 = Bastante/Buena y 5 = Totalmente/Muy buena |

|  |  |
| --- | --- |
| ***Cuestiones*** | ***Valoración*** |
| Formación práctica adquirida por el estudiante |  |
| Adecuación del perfil profesional a las funciones y tareas encomendadas |  |
| Valoración de la experiencia profesional obtenida por el estudiante |  |
| Atención dispensada por el tutor de empresa/institución al estudiante en prácticas |  |
| Grado de coordinación con el tutor de empresa/institución |  |
| Grado de asesoramiento o contacto mantenido con el estudiante |  |
| Nivel de incidencias surgidas durante el desarrollo de las prácticas |  |
| La duración de las prácticas le ha parecido |  |
| Grado de cumplimiento de los objetivos del programa de prácticas |  |
| ¿Ha completado el estudiante el total de horas previsto como duración de las prácticas?*(Tache lo que proceda)* | SI | NO |
| En caso negativo, indique por qué y el número de horas que finalmente realizó: |
| Otras valoraciones: |
| **Calificación global (entre 0 y 10):** |

Murcia, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_

(*Firma del profesor*)