



CERTIFICADO PERIODO DE PRÁCTICAS

Curso: ATD: _____ - Nivel I: _____ - Nivel II: _____ - Nivel III: _____

1.- Datos del alumno

Apellidos:	
Nombre:	D.N.I.
Domicilio:	
Código postal:	Localidad:
Provincia:	Teléfono:
Fecha nacimiento:	e-mail:
Curso celebrado en:	Mes : Año:

2.- Centro donde se han realizado las practicas

Nombre de la entidad:	
Privado- Público:	
Nombre del director o responsable:	
Fecha de inicio:	Fecha de finalización

3.- Datos del tutor de prácticas

Apellidos:
Nombre:
Titulación:
Número de titulado:

Este certificado deberá remitirse, debidamente cumplimentado, junto con la memoria de prácticas y la hoja de evaluación del tutor de prácticas a la federación autonómica.

En a de de

Fdo:
Tutor de practicas

Fdo:
El interesado





Evaluación del tutor de prácticas

1.- Datos del tutor de prácticas

Apellidos:
Nombre:
Titulación:
Número de titulado:

1.- Datos del alumno

Apellidos:	
Nombre:	D.N.I.
Domicilio:	
Código postal:	Localidad:
Provincia:	Teléfono:
Fecha nacimiento:	e-mail:
Curso celebrado en:	Mes : Año:

En una escala del 1 al 10 evalúe:

1. El cumplimiento de las tareas realizadas por el alumno en practicas
1----2----3-----4----5----6----7----8----9----10
2. El grado en el que el alumno ha asumido responsabilidades
1----2----3-----4----5----6----7----8----9----10
3. El grado de satisfacción del club con la labor realizada por el estudiante
1----2----3-----4----5----6----7----8----9----10
4. Valoración global de la tarea realizada por el estudiante
1----2----3-----4----5----6----7----8----9----10

Este certificado deberá remitirse, debidamente cumplimentado, junto con el informe de la memoria de prácticas, a la federación autonómica.

Fdo:
El profesor Tutor