



## INFORME FINAL TUTOR ACADEMICO

Datos del alumno								
D.N.I.	Primer a	pellido		Segundo apellido			Nombre	
Titulación								
Datos de la prácticas								
Nombre de la empresa en la que se ha realizado la práctica								
Inicio de la práctica (dd/mm/aaaa)		Final de la práctica (dd/mm/aaaa)			Tota	al de horas de la práctica		
Datos del tutor académico								
Primer apellido		Segundo apellido			Non	nbre		
Valoración general								
N° de créditos concedidos		Calificación Cualitativa				Cali	ficación Cuantitativa	
			Apto		No Apto			
Observaciones:  Lo que inform	na, para co	onstancia c	de la Co	omisión de	Reconocim	niento	o de Prácticas	
En	de			de 20	01_			
EL PROFESOR				V° B° PTE. COMISIÓN DE RECONOCIMIENTO DE PRÁCTICAS				
Fdo.:				J	Fdo.:			
Nota: Se debe adjuntar Memor Prácticas, Solicitud de Realizació						Certif	icado de Centro de Promoción y	