



FACULTAD DE
COMUNICACIÓN
SECRETARÍA

SOLICITUD DE RECONOCIMIENTO DE CRÉDITOS PRÁCTICAS EN EMPRESAS

Nº EXPEDIENTE _____

DATOS DEL SOLICITANTE

Apellidos..... Nombre..... D.N.I.....
Domicilio.....nº..... piso.....
Localidad..... Provincia..... C.P.....
Teléfono..... Correo electrónico.....

¿Se encuentra matriculado en el presente Curso Académico?: SÍ NO

EXENCIONES

Becario Fª. Nsa. Discapacidad Acción Social

<u>TITULACIÓN</u>	
GRADO:	LICENCIATURA
<input type="checkbox"/> PERIODISMO	<input type="checkbox"/> PERIODISMO
<input type="checkbox"/> PUBLICIDAD Y RR.PP	<input type="checkbox"/> PUBLICIDAD Y RR.PP
<input type="checkbox"/> COMUNICACIÓN AUDIOVISUAL	<input type="checkbox"/> COMUNICACIÓN AUDIOVISUAL

MÁSTER:

NOMBRE DE LA EMPRESA EN LA QUE HA REALIZADO LAS PRÁCTICAS

.....

Sevilla.....de.....de 20...

Fdo. :

Documentación a aportar:

1. Certificado de la Empresa (ORIGINAL y copia) en el que conste la fecha de inicio y de finalización de las prácticas realizadas.
2. Encuesta final de las Prácticas.
3. Memoria final de las Prácticas.

¿Necesitaría el total de los créditos que se puedan reconocer? SÍ NO ¿cuántos?.....

A rellenar por la Administración

Conceder créditos

Denegar los solicitados por.....

Fdo.: Vicedecano/a de Prácticas y Formación Profesional

SR./SRA. DECANO/A DE LA FACULTAD DE COMUNICACIÓN

PRÁCTICAS EN EMPRESAS DE FORMACIÓN ACADÉMICA

ENCUESTA FINAL DE LAS PRÁCTICAS DEL ESTUDIANTE

Cuestionario a cumplimentar por el ESTUDIANTE

(Enviar en un plazo de 10 días desde la finalización de las prácticas a la Facultad de Comunicación)

DATOS DEL UNIVERSITARIO/A	
Nombre y Apellidos:	DNI (número/letra):
Titulación:	Ref. convocatoria:
Empresa/Institución de prácticas:	

CUESTIONARIO

PRÁCTICAS DESARROLLADAS	VALORACIÓN
La relación de las actividades que has realizado en las prácticas con los conocimientos académicos propios de tu titulación es:	<input type="checkbox"/> Muy baja <input type="checkbox"/> Baja <input type="checkbox"/> Normal <input type="checkbox"/> Alta <input type="checkbox"/> Muy alta <input type="checkbox"/> NS/NC
Evalúa la aportación de tu práctica desde los siguientes puntos de vista:	Técnico: <input type="checkbox"/> Muy baja <input type="checkbox"/> Baja <input type="checkbox"/> Normal <input type="checkbox"/> Alta <input type="checkbox"/> Muy alta <input type="checkbox"/> NS/NC Humano: <input type="checkbox"/> Muy baja <input type="checkbox"/> Baja <input type="checkbox"/> Normal <input type="checkbox"/> Alta <input type="checkbox"/> Muy alta <input type="checkbox"/> NS/NC
¿Se cumplen las condiciones estipuladas en la documentación de las prácticas?	Número de horas: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> No Retribución económica: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> No existe retribución
Consideras que la duración de las prácticas ha sido	<input type="checkbox"/> Muy baja <input type="checkbox"/> Baja <input type="checkbox"/> Normal <input type="checkbox"/> Alta <input type="checkbox"/> Muy alta <input type="checkbox"/> NS/NC
Previamente a la realización de las prácticas te habías creado unas expectativas sobre las mismas, han sido posteriormente	<input type="checkbox"/> Defraudadas <input type="checkbox"/> Cumplidas <input type="checkbox"/> Ampliadas
En qué periodo del año estimas más oportuna la realización de las prácticas	<input type="checkbox"/> 1º trimestre <input type="checkbox"/> 2º trimestre <input type="checkbox"/> 3º trimestre <input type="checkbox"/> 4º trimestre
De forma global, tu grado de satisfacción de las prácticas ha sido	<input type="checkbox"/> Muy baja <input type="checkbox"/> Baja <input type="checkbox"/> Normal <input type="checkbox"/> Alta <input type="checkbox"/> Muy alta <input type="checkbox"/> NS/NC
TUTOR Y EMPRESA	VALORACIÓN
Indica el grado de satisfacción con el tutor/a de prácticas en la empresa	<input type="checkbox"/> Muy baja <input type="checkbox"/> Baja <input type="checkbox"/> Normal <input type="checkbox"/> Alta <input type="checkbox"/> Muy alta <input type="checkbox"/> NS/NC
¿Has recibido cursos de formación por parte de la empresa?	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> No
Qué tiempo, en tanto por ciento del total de la práctica, has dedicado a:	% Trabajo Individual % Trabajo en equipo
Evalúa la iniciativa personal y el trabajo dirigido	Iniciativa personal: <input type="checkbox"/> Muy baja <input type="checkbox"/> Baja <input type="checkbox"/> Normal <input type="checkbox"/> Alta <input type="checkbox"/> Muy alta <input type="checkbox"/> NS/NC Trabajo dirigido: <input type="checkbox"/> Muy baja <input type="checkbox"/> Baja <input type="checkbox"/> Normal <input type="checkbox"/> Alta <input type="checkbox"/> Muy alta <input type="checkbox"/> NS/NC
Estima tu grado de integración en la empresa desde el punto de vista:	Técnico: <input type="checkbox"/> Muy baja <input type="checkbox"/> Baja <input type="checkbox"/> Normal <input type="checkbox"/> Alta <input type="checkbox"/> Muy alta <input type="checkbox"/> NS/NC Humano: <input type="checkbox"/> Muy baja <input type="checkbox"/> Baja <input type="checkbox"/> Normal <input type="checkbox"/> Alta <input type="checkbox"/> Muy alta <input type="checkbox"/> NS/NC
¿Disponías del material adecuado para la realización de las actividades que realizabas?	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> No
¿Disponías del espacio suficiente y adecuado para realizar tus actividades?	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> No
EXPECTATIVAS FUTURAS DE TRABAJO	VALORACIÓN
¿Consideras aconsejable la experiencia de las prácticas para introducir al universitario en el mundo laboral?	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> No
¿Han aumentado con esta experiencia tus expectativas de obtener un trabajo en el futuro?	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> No
¿Crees que vas a ser contratado por la empresa?	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> No
¿Trabajas actualmente?	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> No
SERVICIO DE PRÁCTICAS EN EMPRESA	VALORACIÓN
Indica el grado de satisfacción con la atención recibida por el personal que gestiona las prácticas en tu Facultad o Escuela:	<input type="checkbox"/> Muy baja <input type="checkbox"/> Baja <input type="checkbox"/> Normal <input type="checkbox"/> Alta <input type="checkbox"/> Muy alta <input type="checkbox"/> NS/NC

Fecha: _____ de _____ de _____

Fdo.: _____



Facultad de Comunicación

PRÁCTICAS EN EMPRESAS DE FORMACIÓN ACADÉMICA
MEMORIA FINAL DE LAS PRÁCTICAS DEL ESTUDIANTE

Memoria a cumplimentar por el ESTUDIANTE

(Enviar en un plazo de 10 días desde la finalización de las prácticas a la Facultad de Comunicación)

DATOS DEL UNIVERSITARIO/A			
Nombre y Apellidos:		DNI (númerotetra):	
Titulación:		Ref. convocatoria:	
Empresa/Institución de prácticas:			
Tutor profesional:			
Período de prácticas: Fecha inicio (dd/mm/aaaa):	Fecha final (dd/mm/aaaa):	Nº total de meses:	Total de horas:

MEMORIA

Deberá incluir, al menos, la descripción de las tareas desarrolladas. Utilizar más páginas si es necesario.

Fecha: ____ de ____ de ____

Fdo.: _____