

SATISFACCIÓN DEL ESTUDIANTE DE PE (*)	
Lugar de realización del trabajo (solo indique Empresa o Institución)	Marque la que proceda: <input type="checkbox"/> Grado en Ciencias del Mar <input type="checkbox"/> Máster en Gestión Sostenible de Recursos Pesqueros <input type="checkbox"/> Máster en Gestión Costera <input type="checkbox"/> Máster en Cultivos Marinos <input type="checkbox"/> Máster en Oceanografía
Fecha	Duración/número de horas de la estancia en prácticas en la empresa

Valoración	5. Muy buena
	4. Buena
	3. Regular
	2. Mala
	1. Muy Mala
	Ns/Nc No sabe/contesta

#### EVALUACIÓN DEL PROGRAMA

1. Satisfacción general con el programa de prácticas en empresas de la Facultad de Ciencias del Mar	1	2	3	4	5	Ns/Nc	2. Satisfacción con la difusión de la información sobre las prácticas	1	2	3	4	5	Ns/Nc
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

#### EVALUACIÓN DE LAS PRÁCTICAS

3. Satisfacción general con tu práctica:	SI	NO	Ns/Nc	4. El plan de trabajo se ajustó al previsto inicialmente	SI	N O	Ns/N c
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Las horas realizadas se ajustan a las previstas inicialmente	SI	NO	Ns/Nc	6. ¿Ha cubierto tus expectativas la práctica realizada?	SI	NO	Ns/Nc
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

#### EVALUACIÓN DEL TUTOR/A ACADÉMICO

7. Satisfacción general con el tutor/a de la FCM	1	2	3	4	5	Ns/Nc	8. Tu tutor/a de la FCM durante las prácticas se ha mostrado	Muy interesado/a	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		Bastante interesado/a	<input type="checkbox"/>
9. ¿Ha sido fácil contactar con tu tutor/a de la FCM?	SI	NO	Ns/Nc	11. Dentro de la empresa/Institución te has sentido/a	Bastante integrado/a	<input type="checkbox"/>			
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		Ni muy ni poco interesado/a	<input type="checkbox"/>			
				Poco integrado/a	<input type="checkbox"/>				
				Nada integrado/a	<input type="checkbox"/>				
				Muy integrado/a	<input type="checkbox"/>				

#### EVALUACIÓN DEL TUTOR/A DE LA EMPRESA/INSTITUCION

10. Valoración general de tu tutor/a de la empresa/Institución	1	2	3	4	5	Ns/Nc	11. Dentro de la empresa/Institución te has sentido/a	Bastante integrado/a	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		Ni muy ni poco integrado/a	<input type="checkbox"/>
							Poco integrado/a	<input type="checkbox"/>	
							Nada integrado/a	<input type="checkbox"/>	
							Muy integrado/a	<input type="checkbox"/>	

(\*) Por favor, cumplimente este cuestionario, señalando con una X las respuestas que considere oportunas y entréguelo en la administración del centro cuando formalice la defensa del trabajo.