



Ficha-rexistro da FCT Avaliación por parte do alumnado

Ciclo formativo	Ano académico
	Grupo

Datos da empresa ou entidade colaboradora

Nome ou razón social
Centro de traballo
Titor/a do centro de traballo

Datos do/da alumno/a

Apelidos	Nome
----------	------

1. Centro de traballo

Aspectos para valorar	Valoración (sinalar cun "X")		
	Boa/Satisfactoria	Regular / mellorable	Mala/Negativa
Relación co titor ou a titora			
Ambiente de traballo			
Axudas e/ou apoios recibidos			
Cumprimento das actividades previstas			

2. Profesorado-titor do centro educativo

Aspectos para valorar	Valoración (sinalar cun "X")		
	Boa/Satisfactoria	Regular / mellorable	Mala/Negativa
Relación co profesorado-titor			
Preparación e información recibidas sobre o módulo de FCT			
Axudas e/ou apoios recibidos			



3. Autoavaliación do alumno ou alumna

Aspectos para valorar	Valoración (sinalar cun "X")		
	Boa/Satisfactoria	Regular/mellorable	Mala/Negativa
Actitude			
Aplicación dos coñecementos teóricos adquiridos no centro educativo			
Aplicación dos coñecementos prácticos adquiridos no centro educativo			
Adquisición de coñecementos prácticos no centro de traballo			

4. Valoración global do período de formación en centros de traballo

VALORACIÓN (sinalar cun "X")		
Boa/Satisfactoria	Regular/mellorable	Mala/Negativa

5. Logo de rematado o período de prácticas, sénteste suficientemente preparado ou preparada de cara ao acceso ao mundo laboral? Por que?

6. Suxestións de cara a mellorar o desenvolvemento do módulo de FCT

....., de de

O/a alumno/a

Don/Dona