



**REGISTRO DE EVALUACIÓN DEL PRÁCTICUM PARA TUTORES DEL DEPARTAMENTO/EQUIPO DE ORIENTACIÓN EDUCATIVA**

ALUMNO/A:.....  
 DEPARTAMENTO/EQUIPO: .....  
 NOMBRE y APELLIDOS TUTOR/A:.....  
 CURSO:.....

Marque una cruz según su opinión sobre el nivel de desempeño alcanzado por el alumno/a en cada ítem: Insuficiente (I), Adecuado (A), Bueno (B) Excelente (E).

IMPLICACIÓN PERSONAL (Máximo 2 puntos)				
1. Ha asistido con regularidad según el horario asignado <sup>1</sup> (1)	I	A	B	E
2. Ha sido puntual con regularidad	I	A	B	E
3. Muestra interés y disponibilidad en el desarrollo de las tareas asignadas	I	A	B	E
4. Se adapta a la dinámica del equipo de trabajo	I	A	B	E
5. Establece adecuadas relaciones con los integrantes del Equipo/Dpto. y/o centro.	I	A	B	E
6. Acepta de buen grado sugerencias/comentarios sobre su trabajo	I	A	B	E
7. Demuestra iniciativa en las tareas asignadas	I	A	B	E
<b>Valore de 0 a 2 puntos el grado total de implicación personal del alumno/a</b>	<b>TOTAL =</b>			
IMPLICACIÓN PROFESIONAL (Máximo 3 puntos)				
8. Ha mostrado interés por conocer la organización y funcionamiento general del centro/s de prácticas	I	A	B	E
9. Ha mostrado interés por conocer la organización y funcionamiento del Equipo/Departamento de Orientación	I	A	B	E
10. Ha revisado los principales documentos del centro relacionados con su función	I	A	B	E
Por favor, marque la casilla de los programas/planes en los que el alumno/a ha podido participar. <input type="checkbox"/> Proyecto Educativo <input type="checkbox"/> Plan de Atención a la Diversidad y programas específicos que contiene: <input type="checkbox"/> Plan de Acción Tutorial <input type="checkbox"/> Plan de Orientación Académica y Profesional <input type="checkbox"/> Plan de Acogida <input type="checkbox"/> Plan de control de Absentismo <input type="checkbox"/> Plan de Convivencia y resolución de Conflictos <input type="checkbox"/> Programa de Diversificación <input type="checkbox"/> Otros (indicar) (MARE, ALISO, COMPENSATORIA): .....				
11. Reflexiona sobre las dificultades de la puesta en práctica de los programas antes indicados	I	A	B	E
12. Ha desarrollado competencias para identificar las principales necesidades del	I	A	B	E

<sup>1</sup> Indicar al final del impreso el número de faltas y su justificación, si procede.



**REGISTRO DE EVALUACIÓN DEL PRÁCTICUM PARA TUTORES DEL DEPARTAMENTO/EQUIPO DE ORIENTACIÓN EDUCATIVA**

alumnado atendido en el Equipo/Dpto.				
13. Se ha interesado por conocer y comprender las principales medidas educativas desarrolladas con el alumnado atendido por el Equipo/Dpto.	I	A	B	E
14. Se expresa con precisión y de forma pertinente en diferentes contextos educativos.	I	A	B	E
<b>Valore de 0 a 3 puntos el grado total de implicación profesional del alumno/a</b>	<b>TOTAL =</b>			

PARTICIPACIÓN		(Máximo 5 puntos)				(1) <sup>2</sup> No se realizó
<b>ALUMNADO</b>	15. Colaboración en la aplicación de pruebas diagnósticas estandarizadas.	I	A	B	E	
	16. Colaboración en el diseño y/o aplicación de registros de observación.	I	A	B	E	
	17. Colaboración en realización de informes psicopedagógicos.	I	A	B	E	
	18. Colaboración en realización de Adaptaciones Curriculares.	I	A	B	E	
	19. Colaboración en detección/prevenición de dificultades en alumnado.	I	A	B	E	
	20. Participación en sesiones de intervención con alumnado con dificultades.	I	A	B	E	
	21. Participación en sesiones de orientación académica y profesional con grupos de alumnos.	I	A	B	E	
<b>CENTRO</b>	22. Participación en reuniones del Equipo/Dpto. de Orientación.	I	A	B	E	
	23. Participación en reuniones de la Comisión de Coordinación Pedagógica.	I	A	B	E	
	24. Participación en el seguimiento/revisión de los diferentes planes/programas del centro relacionados con la atención a la diversidad (PEC, PAT, Convivencia, Absentismo, etc.).	I	A	B	E	
	25. Colaboración en asesoramiento al equipo docente en metodología y/o recursos específicos para facilitar la inclusión del alumnado con necesidades.	I	A	B	E	
<b>FAMILIAS</b>	26. Participación en reuniones/actividades con las familias.	I	A	B	E	
<b>OTROS CENTROS</b>	27. Participación en reuniones/actividades de coordinación con otros centros o instituciones	I	A	B	E	
<b>Valore de 0 a 5 puntos el grado total de participación del alumno/a</b>		<b>TOTAL:</b>				

<sup>2</sup> Indique con una cruz si esta tarea o función no se realizó en el periodo de prácticas del alumno/a o no corresponde a la situación en la que el alumnado desarrolló sus prácticas.



**REGISTRO DE EVALUACIÓN DEL PRÁCTICUM PARA TUTORES DEL DEPARTAMENTO/EQUIPO DE ORIENTACIÓN EDUCATIVA**

**OBSERVACIONES:** Aspectos positivos destacables, sugerencias de mejora.

Número de faltas de asistencia y justificación (si procede):

VALORACIÓN CUANTITATIVA GLOBAL (EXPRESADA DE 1 A 10)

León, ..... de ..... del .....

D./Dña. ....

**Orientador/a**                      **del**                      **Centro/Equipo**                      **de**                      **Orientación**

.....

**(Sello y Firma)**

**ENVIAR A LA ATENCIÓN DE LA COORDINADORA DEL MUOE.**

Facultad de Educación  
Campus de Vegazana, s/n  
UNIVERSIDAD DE LEÓN  
24071 LEÓN