**Módulo de Formación en Centros de Trabajo (F.C.T.)**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DEPARTAMENTO** | |  | | | |
| **NOMBRE Y APELLIDOS ALUMNO/A** | | |  | | |
| **CICLO** |  | | | **CURSO** |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Evaluación de los Tutores/as** | **Criterios de Evaluación** | | |
| **Aspectos a considerar** | **Negativa** | **Positiva** | **Excelente** |
| Capacidades Técnicas |  |  |  |
| Capacidades Organizativas |  |  |  |
| Capacidad de Relación |  |  |  |
| Capacidad de Respuesta a Problemas |  |  |  |
| Actitud |  |  |  |
| Comportamiento |  |  |  |

**Criterios de Evaluación:**

* **Negativa:** No alcanza objetivos del apartado VI del Plan de Formación de la FCT que hace referencia a los contenidos
* **Positiva:** Alcanza los objetivos
* **Excelente:** Supera con creces los objetivos
* **Evaluación Global Apto:** Los aspectos a considerar positivos, y excelente superan a los negativos.
* **Evaluación Global No Apto:** Los aspectos a considerar negativos superan a los positivos y excelentes.

OBERVACIONES:

|  |
| --- |
|  |

EVALUACIÓN GLOBAL: APTO ( ) NO APTO ( )

EL/LA TUTOR/A LABORAL EL/LA TUTOR/A DOCENTE