**PNLT-5**

**EVALUACIÓN DEL ALUMNADO**

# PRÁCTICAS NO LABORALES

**(Documento a entregar al personal técnico del SNE-NL)**

**1.- Datos del convenio**

|  |  |
| --- | --- |
| Fecha de firma: | Fecha de finalización: |

**2.- Datos del centro de formación**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nombre: | | |
| NIF: | Nº de censo o expediente: | |
| Correo electrónico: | | Teléfono: |

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre: | NIF: |
| Dirección de prácticas: | |
| Correo electrónico: | Teléfono: |

**3.- Datos de la empresa**

**4.- Datos de la acción formativa**

|  |  |
| --- | --- |
| Número: | Nombre: |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Apellidos y Nombre**  (orden alfabético) | **DNI** | **Fecha de inicio** | **Fecha de finalización** | **Total días asistidos** | **Total horas** | **Evaluación**  **apto/no apto** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

**5.- Relación del alumnado, datos de la práctica y evaluación**

Tutor/a de la empresa

*Sello*

*Fdo:*

Tutor/a del centro formación

Sello

Fdo: