

Máster Universitario de Formación del Profesorado de Educación Secundaria Obligatoria, Bachillerato, Formación Profesional y Enseñanza de Idiomas. Curso 2020/2021

## ANEXO I: FICHA DE EVALUACIÓN DEL ALUMNADO

Alumno/a MAES:		
Especialidad:		
Tutor/a profesional:		
NRP:DNI:		
Centro de prácticas:		
Tutor/a académico/a	DNI:	
Número de faltas justificadas del/a alumno/a:		
Número de faltas no justificadas del/a alumno/a:		
Valore los ítems según la siguiente escala de estimación:		
MM: muy mal, M: mal, R: regular, B: bien, MB: muy bien		

	D 4 D 4	D 4	_	_	NAD
	MM	IVI	R	В	MB
Asistencia y puntualidad					
Grado de implicación personal en las actividades de las prácticas					
Adecuación en el trato con profesorado u otros profesionales					
Adecuación en el trato con el alumnado					
Conocimiento demostrado de las bases teóricas, metodológicas y técnicas					
para la actuación en educación					
Respeto a los principios deontológicos y de ética profesional, tales como					
respeto en el trato, confidencialidad, ausencia de conductas					
discriminatorias, etc.					
Autonomía en la realización de tareas y trabajos.					
Capacidad de autocrítica y valoración de los propios aprendizajes					
Iniciativa personal en el trabajo					
Implicación con órganos de dirección y el/la profesor/a tutor/a					
Conocimiento del currículum de la especialidad					
Participación en el diseño y desarrollo de actividades extra curriculares					
Ajuste del trabajo realizado a las necesidades y realidad del centro y a las características del alumnado					
Empleo adecuado de recursos didácticos, metodológicos y bibliográficos					
Originalidad e innovación en el diseño y puesta en práctica de las					
actividades de intervención					
Capacidad de comunicación con el alumnado					
Gestión y control del aula					
Flexibilidad en la aplicación y ajuste de la intervención					
Dominio de los conocimientos científicos propios de la materia					

BSERVACIONES:			
ALORACIÓN GLOBAL (DE 0 A	10)		
Remita, por favor, este do	· •		
formato digital, al/a tutor <mark>antes del 04 de junio de 2</mark>		ección de correo: pra	icticasmaes@upo.es
Fecha y Sello del centro:	Firmadel Tutor/a:	VORO Direc	ctor/a delcentro:
recha y Seno del Centro.	riilliadei rutorya.	V-D- Direc	itory a dercentro.
	D./Dª.:	D./Dª.:	
DATOS COMPLEMEN	TARIOS EN CASO DE EXIS LARGO DE LA FASE DE		IN/A TUTOR/A A LO
	LANGO DE LATAGE DE	Tiviciicis	
2ª TUTELA			
Nombre del/a tutor/a prof	esional:		
DNI:			
Periodo de tutorización:			
3º TUTELA			
Nombre del/atutor/a prof			
DNI:			
Periodo de tutorización:			