

RESIDENCIA

FORMULARIO N° 5: Sobre el Lugar de Residencia

• **Datos:**

a) Del Alumno:

Nombre y Apellido:

Legajo n°:.....

Orientación Elegida (seleccionar con círculo):

Producción Animal	Clínicas con orientación a grandes y pequ. animales	Tecnología de los Alimentos y Salud Pública
--------------------------	--	--

b) Del Tutor Interno:

Nombre y Apellido:

c) Del Tutor Externo

Nombre y Apellido:

• **Lugar de Residencia:**

Nombre de la Empresa:

Rubro:

Área de desempeño del Alumno:

Completar:

1.- Atención Prestada

Excelente	Muy Bueno	Bueno	Regular	Malo
-----------	-----------	-------	---------	------

2.- Integración al Equipo de Trabajo

Excelente	Muy Bueno	Bueno	Regular	Malo
-----------	-----------	-------	---------	------

3.- Ambiente Laboral

Excelente	Muy Bueno	Bueno	Regular	Malo
-----------	-----------	-------	---------	------

4.- Condiciones de Bioseguridad

Excelente	Muy Bueno	Bueno	Regular	Malo
-----------	-----------	-------	---------	------

5.- Optimización de Aprendizaje en la Práctica

Excelente	Muy Bueno	Bueno	Regular	Malo
-----------	-----------	-------	---------	------

6.- Materiales técnico-laborales

Excelente	Muy Bueno	Bueno	Regular	Malo
-----------	-----------	-------	---------	------

7.- Infraestructura

Excelente	Muy Bueno	Bueno	Regular	Malo
-----------	-----------	-------	---------	------

8.- Alojamiento y Alimentación (Completar solo si corresponde en el caso concreto)

Excelente	Muy Bueno	Bueno	Regular	Malo
-----------	-----------	-------	---------	------

9.- Cumplimiento de Objetivos propuestos por el alumno

Excelente	Muy Bueno	Bueno	Regular	Malo
-----------	-----------	-------	---------	------

10.- Recomendaría el Lugar para realización de futuras residencias?

Sí	No
----	----

11.- APRECIACIÓN FINAL DEL ALUMNO SOBRE EL LUGAR DE RESIDENCIAS:

.....

Firma del Alumno

...../...../.....
Fecha