



**FACULTAD DE FARMACIA  
UNIVERSIDAD COMPLUTENSE DE MADRID**

**NOTA EVALUATORIA DE  
PRÁCTICAS TUTELADAS**

**DATOS DESCRIPTIVOS:**

Servicio de Farmacia Hospitalaria de: .....

Nombre del Farmacéutico Tutor: .....

Nombre del Alumno: .....

Curso Académico: .....

**EVALUACIÓN:**

1.- Evaluación del alumno por el tutor:

**Valorar de 0 a 2**

0 = insuficiente

1 = aceptable

2 = muy buena

Actitud general	
Capacidad de trabajo	
Iniciativa	
Aptitud y conocimiento	
Capacidad para las relaciones personales	
<b>Total puntos</b>	

2.- Evaluación del Cuaderno de Prácticas (**Valorar de 1 a 10**)

.....a, ..... de ..... de 20.....

**Firma del Tutor y Sello**