

**Acta d’avaluació de pràctiques curriculars**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nom alumne/a:** |  |
| **DNI/Passaport:** |  |
| **Titulació:** |  |
| **Tutor/a acadèmic/a:** |  |
| **Tutor/a a l’entitat:** |  |
| **Entitat col·laboradora:** |  |
| **Crèdits matriculats:****(omplir per la secretaria )** |  |

**Qualificació**

|  |  |
| --- | --- |
| **QUALIFICACIÓ FINAL** |  |

Barcelona, a \_\_\_\_\_ de/d’ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2017

**El tutor/a acadèmic/a**