|  |
| --- |
| **Reunión Tutor/a de Facultad y Profesores/as-Tutores/as** |
| **Fecha: …………..** | **Centro de prácticas: ………………………………………….** |
| **Hora de inicio:** |  |
| **Hora de finalización:** |  |
| ***Asistentes*** |  |
| ***Objeto de la reunión*** |  |
| ***Observaciones (***aspectos de lo tratado que se quieran hacer constar***)*** |  |
| **Firma del Tutor/a de Facultad**: |  |
| **Firma/s del/ los/as profesores/as tutores/as**: |  |