



ANEXO V

INFORME DE EVALUACIÓN DE ESTANCIA FORMATIVA

Responsables de la supervisión:

D./D. ^a	
D./D. ^a	
D./D. ^a	

Datos de la estancia formativa:

Persona autorizada	
Denominación de la estancia	
Centro de destino	
Fecha de inicio	

INFORME

1º) La citada estancia se ha desarrollado desde el hasta el con un total de horas.

2º) A tenor de la actividad desarrollada, la evaluación ha resultado(1):



3º) Dicha evaluación responde a los siguientes motivos (2):

En , a de de (3)

Firmado (4):

- (1) La evaluación será POSITIVA o NEGATIVA conforme a lo previsto en el apartado 10.1 de la resolución.
- (2) Además de los motivos que el supervisor considere oportunos, dentro de este apartado se deberá indicar, en el caso de que se haya realizado, el resultado de la prueba adicional y complementaria prevista en el apartado 10.1 de la resolución. Si se ha utilizado algún otro modelo o documento para la evaluación, se deberá adjuntar a este.
- (3) Los campos de lugar y fecha no se deben cumplimentar en caso de firma electrónica.
- (4) Deben firmar todos los supervisores que emitan el informe, indicándose el nombre de cada uno de ellos.