

CUADERNO GRUPOS PRÁCTICAS

1. DATOS DEL TRABAJO

GRUPO DE PRÁCTICAS: _____

TÍTULO DEL TRABAJO:

Nº REFERENCIA EN REVISTA: _____

MIEMBROS DEL GRUPO:

NOMBRE	DNI
Coordinador:	
Miembro 2:	
Miembro 3:	
Miembro 4:	
Miembro 5:	

2. ASISTENCIA A PRÁCTICAS DE GRUPO

PRÁCTICA GRUPAL 1

Fecha: _____

NOMBRE	DNI	FIRMA

PRÁCTICA GRUPAL 2

Fecha: _____

NOMBRE	DNI	FIRMA

3. ASISTENCIA A TUTORÍAS

TUTORÍA GRUPAL 1

Fecha: _____

NOMBRE	DNI	FIRMA

TUTORÍA GRUPAL 2

Fecha: _____

NOMBRE	DNI	FIRMA

TUTORÍA GRUPAL 3

Fecha: _____

NOMBRE	DNI	FIRMA

4. MODELO ACTA DE REUNIONES

Debe ser cumplimentada por el coordinador para cada una de las reuniones que tengan los miembros del grupo, incluyendo posibles reuniones virtuales. Imprimir tantas copias como sean necesarias de este modelo de acta.

Nº de reunión____ Fecha:_____

NOMBRE	DNI	FIRMA

Actividades llevadas a cabo por cada miembro (detallar lo máximo posible. Si alguno de los miembros no asiste se incluirá su contribución al trabajo igualmente)

Coordinador/a

Miembro 2

Miembro 3

Miembro 4

Miembro 5
