**INFORME FINAL DE PRÁCTICAS DEL TUTOR/A ACADÉMICO/A**

**ALUMNO:**

Apellidos, Nombre:

DNI:

E-mail:

**TITULACIÓN:** Máster de Estudios Avanzados e Investigación en Historia. Sociedades, Poderes, Identidades.

**CENTRO DE PRÁCTICAS:**

**FECHAS DE INICIO Y FIN DE LA PRÁCTICA**:

**Nº de ECTS/ HORAS:** 50 horas

**TUTOR/A ACADÉMICO/A DE LAS PRÁCTICAS:**

Apellidos, Nombre:

DNI:

Departamento:

E-mail:

**INFORME** (puede ser muy breve)**:**

**CALIFICACIÓN**

|  |  |
| --- | --- |
| **Cuantitativa** |  |

**OPTA A MATRICULA DE HONOR**

|  |  |
| --- | --- |
| **SI** | **NO** |
|  |  |

**Firma del Tutor/a**

En Salamanca a.