

CGU Stella for Staff 2020
Programa de Movilidad Profesional para Personal de Servicios

INFORME FINAL PERSONAL

A rellenar por el beneficiario de la movilidad

Nombre y apellidos:

Nombre de la universidad de origen:

País:

Nombre de la Universidad de acogida:

País:

Código y nombre de departamento de acogida:

Duración de la estancia: de (día/mes/año) a (día/mes/año)

Por favor, rellene este formulario de informe de evaluación relativo a su participación en el Programa, utilizando una escala de 1 a 4:

1 – Insuficiente; 2 – Suficiente; 3 – Bueno; 4 – Muy bueno

LOGÍSTICA Y GESTIÓN DE MOVILIDAD

	1	2	3	4
1. Ayuda en la gestión previa a la movilidad	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Recepción y acogida	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Integración en la dinámica de trabajo del departamento de acogida	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Monitorización de tareas programadas durante la movilidad	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Apoyo ante dificultades durante la estancia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Definición de tareas, horarios y actividades durante la estancia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

BUENAS PRÁCTICAS

7. Intercambio de experiencias laborales	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
---	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

CGU Stella for Staff 2020

Programa de Movilidad Profesional para Personal de Servicios

INFORME FINAL PERSONAL

- | | | | | |
|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 8. Adquisición de nuevas habilidades | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 9. Adquisición de nuevas herramientas y métodos de trabajo | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 10. Establecimiento y fortalecimiento de contactos | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 11. Oportunidades de desarrollo de convenios o iniciativas | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 12. Crecimiento en la carrera profesional | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 13. Aprendizaje de nueva cultura o lengua de trabajo | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

OTRAS VALORACIONES

14. Liste las actividades realizadas en el departamento de acogida y qué le han aportado a la experiencia (máximo 250 caracteres)

15. Aspectos positivos y aspectos a mejorar de la movilidad (máximo 250 caracteres)

CGU Stella for Staff 2020
Programa de Movilidad Profesional para Personal de Servicios

INFORME FINAL PERSONAL

16. Aspectos positivos y aspectos a mejorar del programa Stella for Staff (máximo 250 caracteres)

17. ¿Repetiría la experiencia? Razone la respuesta

Fecha:

Firma:

Deberá enviarse una copia escaneada de este formulario al Grupo de Universidades Compostela (grupo.compostela@usc.es) al final de la movilidad, junto con la documentación indicada en el punto 5.1 de las bases de la presente convocatoria.