

IMPRESO DE EVALUACIÓN DE LA EMPRESA

MODELO DE CERTIFICACIÓN DEL NIVEL DE APROVECHAMIENTO

UNIVERSIDAD DE ALICANTE
Facultad de Ciencias
Apto. de correos 99
03080 ALICANTE

Att.....
(Tutor designado por Universidad)

(Lugar y fecha del certificado)

D./Dña.
En representación de la Empresa/Institución.....
sita en.....

CERTIFICA:

Que el/la estudiante.....con NIF.....ha
realizado las prácticas pre-profesionales adecuadamente.

Las prácticas se iniciaron el.....y finalizaron el.....
Con una duración total dehoras. El tutelaje de las mismas fue llevado a cabo
por

- El contenido de las prácticas realizadas ha sido:

- La valoración las prácticas realizadas ha sido:

A. Nivel previo del alumno en cuanto a aspectos prácticos.

Puntuación del 1 al 5 [1= muy bajo 2= bajo 3= medio 4 = Alto 5= muy alto]

1. Conocimientos del examen optométrico.
2. Conocimiento del trabajo habitual en taller.
3. Conocimientos del trabajo habitual en gabinete de contactología.

B. Trabajo realizado en el gabinete optométrico.

Optometría

¿Ha realizado exámenes optométricos (supervisados por el director técnico)?

En caso negativo, indique el motivo.

Dentro de este examen, indique una estimación del número de pruebas realizadas por el estudiante, especificando cada una de ellas:

- Pruebas preliminares: salud ocular, agudeza visual, recogida de datos clínicos, etc.

- Pruebas objetivas: queratometría, retinoscopía, etc.

- Examen subjetivo monocular y binocular.

- Pruebas específicas binoculares: cover test, flexibilidad acomodativa, examen de la fusión, etc.

Contactología

¿Ha colaborado en la adaptación de lentes de contacto?

En caso negativo, indique el motivo.

Dentro de estas adaptaciones, indique una estimación del número de pruebas realizadas por el estudiante, especificando cada una de ellas:

- Pruebas preliminares: queratometría, examen lagrimal, examen con lámpara de hendidura, etc.

- Adaptaciones de lentes de contacto: hidrofílicas, hidrofílicas tóricas, permeables a los gases, permeables a los gases tóricas, bifocales, monovisión, etc.

- Revisiones de lentes de contacto: sobrerrefracción, fluorograma, integridad corneal, etc.

- Enseñanza del manejo de lentes de contacto y líquidos de mantenimiento a los pacientes.

Taller de Óptica

¿Ha realizado montajes de gafas?

En caso negativo, indique el motivo.

Dentro de estos montajes, indique una estimación del número de acciones realizadas por el estudiante, especificando cada una de ellas:

- Comprobación y centrado de lentes oftálmicas con el frontofocómetro: lentes monofocales, bifocales, progresivas.

- Montaje de lentes de distintos materiales: monofocales, bifocales, progresivas.

- Montajes especiales: taladrado, ranurado, pulido, etc.

- Comprobación de la gafa montada y adaptación del paciente.

- Manejo de tarifas.

En función del trabajo realizado por el alumno en todos estos apartados, indique su valoración respecto al aprendizaje durante las prácticas.

Puntuación del 1 al 5 [1= muy bajo 2= bajo 3= medio 4 = Alto 5= muy alto]

1. Aprendizaje del examen optométrico.
2. Aprendizaje en el trabajo de taller.
3. Aprendizaje en contactología.
4. Valoración general de la capacitación del alumno.

C. Actitud e integración.

Puntuación del 1 al 5 [1= muy bajo 2= bajo 3= medio 4 = Alto 5= muy alto]

1. Trato al público.
2. Actitud general del alumno (motivación).
3. Cumplimiento de horarios.
4. Integración del alumno en la empresa.
5. Aprovechamiento de las prácticas.

- OBSERVACIONES:

Y para que conste, expido la presente acreditación.

Fdo.....
(Responsable de la Empresa)
(INCLUIR SELLO Y CIF DE LA EMPRESA)