



INSTITUTO DE TÉCNICA FORENSE  
Facultad de Derecho  
Universidad de la República



PASANTIAS:

**EVALUACION REALIZADA POR EL ESTUDIANTE**

NOMBRE DE LA OFICINA:

PERÍODO Y HORARIO CUMPLIDO:

TAREAS DESARROLLADAS:

EVALUACION:

a) Elementos positivos:

b) Elementos negativos:

c) Cómo mejorar la experiencia en su opinión.-

Nombre del docente:  
Grupo:  
Nombre del estudiante

Firma