**Acreditación de asistencia al centro de trabajo para alumnado en prácticas de formación profesional dual**

**Centro docente: CPIFP Alan Turing**

**Curso: 24/ 25**

**Alumno/a: Alvaro Jimenez Muñoz**

**Empresa o entidad: Viewnext**

| **Fecha** | **Horario**  **entrada** | **Horario**  **salida** | **Fecha** | **Horario**  **entrada** | **Horario**  **salida** | **Fecha** | **Horario**  **entrada** | **Horario**  **salida** | **Fecha** | **Horario**  **entrada** | **Horario**  **salida** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 01/04/2025 | 9:00 | 15:00 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 02/04/2025 | 9:00 | 15:00 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 03/04/2025 | 9:00 | 15:00 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 04/04/2025 | 9:00 | 15:00 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 07/04/2025 | 8:00 | 14:00 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 08/04/2025 | 8:00 | 14:00 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 09/04/2025 | 8:00 | 14:30 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 10/04/2025 | 8:00 | 14:40 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 11/04/2025 | 8:00 | 14:30 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Nombre y apellidos tutor laboral:**

**Firma del tutor/a laboral Sello de la empresa o entidad**

| **Fecha** | **Horario**  **entrada** | **Horario**  **salida** | **Fecha** | **Horario**  **entrada** | **Horario**  **salida** | **Fecha** | **Horario**  **entrada** | **Horario**  **salida** | **Fecha** | **Horario**  **entrada** | **Horario**  **salida** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Nº total de jornadas realizadas: Nº total de horas realizadas:**

**En a de de**

**Nombre y apellidos tutor laboral:**

**Firma del tutor/a laboral Sello de la empresa o entidad**