

### FORMACIÓN EN CENTROS DE TRABAJO. FICHA SEMANAL DEL ALUMNO/ALUMNA

|  |   |
|--|---|
| Semana del ..... al ..... de ..... de 20.....                    |   |
| CENTRO DOCENTE: .<br>PROFESOR/PROFESORA RESPONSABLE SEGUIMIENTO: | CENTRO DE TRABAJO COLABORADOR:<br>TUTOR/TUTORA DEL CENTRO DE TRABAJO: |
| ALUMNO/ALUMNA:   | CICLO FORMATIVO: GRADO:   |

| DÍA       | ACTIVIDAD DESARROLLADA/PUESTO FORMATIVO | TIEMPO EMPLEADO | OBSERVACIONES |
|-----------|---|-----------------|---------------|
| LUNES     |   |                 |               |
| MARTES    |   |                 |               |
| MIÉRCOLES |   |                 |               |
| JUEVES    |   |                 |               |
| VIERNES   |   |                 |               |

EL/LA ALUMNO/A

Vº Bº EL/LA PROFESOR/A. RESPONSABLE  
DEL SEGUIMIENTO

Vº Bº EL/LA TUTOR/A DEL CENTRO DE TRABAJO

Fdo.:\_\_\_\_\_

Fdo.:\_\_\_\_\_

Fdo.:\_\_\_\_\_

