CONSEJERÍA DE EDUCACIÓN

(Hoja de)

FORMACIÓN EN CENTROS DE TRABAJO. FICHA SEMANAL DEL ALUMNO/ALUMNA					
Semana del .	al de de	20			
CENTRO DOCENTE: PROFESOR/PROFESORA RESPONSABLE SEGUIMIENTO:			CENTRO DE TRABAJO COLABORADOR: TUTOR/TUTORA DEL CENTRO DE TRABAJO:		
ALUMNO/ALUMNA:		CICLO FORMATIVO:	CICLO FORMATIVO:		
DÍA	ACTIVIDAD DESAR	PROLLADA/PUESTO FORMATIVO	TIEMPO EMPLEADO	OBSERVACIONES	
LUNES					
MARTES					
MIÉRCOLES					
JUEVES					
VIERNES					
EL/LA ALUMNO/A V° B		V° B° EL/LA PROFESOR/A. RESPONSA DEL SEGUIMIENTO	ABLE V° B° EL/LA TUTOR	V° B° EL/LA TUTOR/A DEL CENTRO DE TRABAJO	
	Fdo.:	Fdo.:	Fdo.:		