

PERIDO DE FORMACIÓN EN EMPRESA U ORGANISMO EQUIPARADO

HOJA SEMANAL DE SEGUIMIENTO DEL ALUMNO O ALUMNA

CENTRO DOCENTE:	CÓDIGO:	CENTRO DE FORMACIÓN:	ANEXO III
ALUMNO O ALUMNA:		TUTOR-A DUAL DE EMPRESA:	
TUTOR-A DUAL DE CENTRO:		ÁREA O DPTO. DEL CENTRO DE TRABAJO:	
FAMILIA PROFESIONAL:	PERIODO: / / - / /		
CICLO FORMATIVO O CURSO DE ESPECIALIZACIÓN:	HORAS:		

	ACTIVIDADES FORMATIVAS DESARROLLADAS EN LA EMPRESA	TIEMPO EMPLEADO	OBSERVACIONES
1ª JORNADA			
2ª JORNADA	Integracion de interfaz en raspberry	8 horas	
3ª JORNADA	Integracion de interfaz en raspberry	8 horas	
4ª JORNADA	Mejora de interfaz de escritorio	8 horas	
5ª JORNADA	Mejora de interfaz de escritorio	8 horas	

Vº Bº DEL ALUMNO O ALUMNA



Vº Bº EL RESPONSABLE
DEL CENTRO DE TRABAJO

Vº Bº PROFESORADO-TUTOR O TUTORA