ILERNA.

CUADERNO DE SEGUIMIENTO

CUADERNO DE SEGUIMIENTO FCT

CICLO FORMATIVO

TUTOR/ES DE EMPRESA	
NOMBRE	
DNI	
TELÉFONO DE CONTACTO	
CORREO	
NOMBRE	
DNI	
TELÉFONO DE CONTACTO	
CORREO	
TUTOR DE FORMACIÓN	
NOMBRE	
DNI	
TELÉFONO DE CONTACTO	
CORREO	

DATOS DEL ALUMNO/A

DIARIO

SESIÓN 1 FECHA N° DE HORAS OBSERVACIONES SESIÓN 2 FECHA

N° DE HORAS

SESIÓN 3 FECHA N° DE HORAS OBSERVACIONES SESIÓN 4 FECHA

N° DE HORAS

6

SESIÓN 5	
FECHA	
Nº DE HORAS	
OBSERVACIONES	
	FIRMA SEMANAL TUTOR LABORAL
SESIÓN 6	

OBSERVACIONES

N° DE HORAS

FECHA

7

SESIÓN 7 **FECHA** N° DE HORAS OBSERVACIONES **SESIÓN 8 FECHA**

N° DE HORAS

SESIÓN 9	
FECHA	
N° DE HORAS	
OBSERVACIONES	
SESIÓN 10	
FECHA	
N° DE HORAS	
OBSERVACIONES	

SESIÓN 11 FECHA N° DE HORAS OBSERVACIONES SESIÓN 12 FECHA

N° DE HORAS

ESIÓN 13 FECHA N° DE HORAS OBSERVACIONES SESIÓN 14 FECHA

N° DE HORAS

SESIÓN 15		
FECHA		
N° DE HORAS		
OBSERVACIONES		
SESIÓN 16		
FECHA		
N° DE HORAS		
OBSERVACIONES		

SESIÓN 17 FECHA N° DE HORAS OBSERVACIONES SESIÓN 18 FECHA

N° DE HORAS

SESIÓN 19	
FECHA	
N° DE HORAS	
OBSERVACIONES	
SESIÓN 20	
FECHA	
N° DE HORAS	
OBSERVACIONES	

SESIÓN 21 FECHA N° DE HORAS OBSERVACIONES SESIÓN 22

FECHA

N° DE HORAS

SESIÓN 23 FECHA Nº DE HORAS OBSERVACIONES SESIÓN 24

OBSERVACIONES

N° DE HORAS

FECHA

SESIÓN 25		
FECHA		
N° DE HORAS		
OBSERVACIONES		
SESIÓN 26		
FECHA		
N° DE HORAS	 	
OBSERVACIONES		

SESIÓN 27 FECHA N° DE HORAS OBSERVACIONES SESIÓN 28 FECHA

N° DE HORAS

FECHA		
N° DE HORAS		
OBSERVACIONES		
SESIÓN 30		
FECHA		
N° DE HORAS		
OBSERVACIONES		

SESIÓN 29

SESIÓN 31 FECHA Nº DE HORAS OBSERVACIONES SESIÓN 32

FECHA

N° DE HORAS

SESIÓN 33 FECHA N° DE HORAS OBSERVACIONES SESIÓN 34 FECHA

N° DE HORAS

SESIÓN 35		
FECHA		
N° DE HORAS		
OBSERVACIONES		
SESIÓN 36		
FECHA		
N° DE HORAS		
OBSERVACIONES		

SESIÓN 37

FECHA

N° DE HORAS

OBSERVACIONES

SESIÓN 38

FECHA

N° DE HORAS

SESIÓN 39		
FECHA		
N° DE HORAS		
OBSERVACIONES		
SESIÓN 40		
FECHA		
N° DE HORAS		
OBSERVACIONES		

SESIÓN 41 FECHA N° DE HORAS OBSERVACIONES SESIÓN 42 FECHA

N° DE HORAS

SESIÓN 43 FECHA N° DE HORAS OBSERVACIONES SESIÓN 44 FECHA

N° DE HORAS

SESIÓN 45		
FECHA		
N° DE HORAS		
OBSERVACIONES		
SESIÓN 46		
FECHA		
N° DE HORAS		
OBSERVACIONES		

SESIÓN 47 FECHA N° DE HORAS OBSERVACIONES SESIÓN 48 FECHA

N° DE HORAS

SESIÓN 49		
FECHA		
N° DE HORAS		
OBSERVACIONES		
SESIÓN 50		
FECHA		
N° DE HORAS		
ORSED\/ACIONES		

SESIÓN 51 FECHA Nº DE HORAS OBSERVACIONES SESIÓN 52

FECHA

N° DE HORAS

SESIÓN 53 FECHA N° DE HORAS OBSERVACIONES SESIÓN 54 FECHA

N° DE HORAS

SESIÓN 55		
FECHA		
N° DE HORAS		
OBSERVACIONES		
SESIÓN 56	•	-
FECHA		
N° DE HORAS		
OBSERVACIONES		

SESIÓN 57 FECHA N° DE HORAS OBSERVACIONES

SESIÓN 58

FECHA

Nº DE HORAS

SESION 59	
FECHA	
N° DE HORAS	
OBSERVACIONES	
SESIÓN 60	
FECHA	
N° DE HORAS	
OBSERVACIONES	

SESIÓN 61 FECHA N° DE HORAS OBSERVACIONES

SESIÓN 62

FECHA

Nº DE HORAS

SESIÓN 63	
FECHA	
N° DE HORAS	
OBSERVACIONES	

SESIÓN 64

FECHA

N° DE HORAS

SESIÓN 65		
FECHA		
N° DE HORAS		
OBSERVACIONES		
SESIÓN 66		
FECHA		
N° DE HORAS		
OBSERVACIONES		

SESIÓN 67 FECHA N° DE HORAS OBSERVACIONES SESIÓN 68 FECHA

N° DE HORAS

ESIÓN 69
ECHA
DE HORAS
BSERVACIONES
ESIÓN 70
ECHA
DE HORAS
BSERVACIONES

TOTAL DE HORAS REALIZADAS

HORAS

UNA VEZ RELLENADO EL CUADERNO DEBERÁ SER FIRMADO POR EL ALUMNO/A, TUTOR/A LABORAL Y TUTOR/A DOCENTE.

EL ABAJO FIRMANTE CERTIFICA QUE SE HAN COMPLETADO EL NÚMERO DE HORAS DE PRÁCTICAS INDICADAS ARRIBA.

NOMBRE, DNI Y FIRMA

ALUMNO/A.

EL ABAJO FIRMANTE CERTIFICA QUE SE HAN COMPLETADO EL NÚMERO DE HORAS DE PRÁCTICAS INDICADAS ARRIBA.

NOMBRE, DNI Y FIRMA

TUTOR/A LABORAL DE EMPRESA.

EL ABAJO FIRMANTE CERTIFICA QUE SE HAN COMPLETADO EL NÚMERO DE HORAS DE PRÁCTICAS INDICADAS ARRIBA.

NOMBRE, DNI Y FIRMA
TUTOR/A DOCENTE