

MÓDULO DE FORMACIÓN EN CENTROS DE TRABAJO

FICHA SEMANAL DEL ALUMNO

Centro docente: Profesor Tutor:	Entidad colaboradora: Tutor del centro de trabajo:
Alumno:	Ciclo formativo:

Días	ACTIVIDADES DESARROLLADAS	TIEMPO EMPLEADO	OBSERVACIONES
LUNES			
MARTES			
MIÉRCOLES			
JUEVES			
VIERNES			

FIRMA DEL ALUMNO

Vº Bº  
EL TUTOR DEL CENTRO DE TRABAJO

Vº Bº  
EL PROFESOR-TUTOR

Fdo.:

Fdo.:

Fdo.: