



CONSEJERÍA DE EDUCACIÓN

Comunidad de Madrid

Anexo 4



MÓDULO DE FORMACIÓN EN CENTROS DE TRABAJO

FICHA SEMANAL DEL ALUMNO

Semana de a de de 20....	
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			
SÁBADO			
DOMINGO			

HORAS TOTALES/ SEMANA

FIRMA DEL ALUMNO

Vº Bº EL TUTOR DEL CENTRO DE TRABAJO

Vº Bº EL PROFESOR-TUTOR

Fdo.:

Fdo.:

Fdo.: