



CENTRO F.P. PIO XIII
C/ – Tlf.
28021 Madrid



ANEXO 4

MÓDULO PROFESIONAL DE FORMACIÓN DE CENTROS DE TRABAJO
Ficha semanal del alumno/a

Semana del al de del 20	
CENTRO DOCENTE:	EMPRESA COLABORADORA:
PROFESOR TUTOR D/D^a:	TUTOR/A DE LA EMPRESA D/D^a:
ALUMNO D/D^a:	CICLO FORMATIVO:

DÍAS	ACTIVIDADES DESARROLLADAS	TIEMPO EMPLEADO	OBSERVACIONES
LUNES			
MARTES			
MIÉRCOLES			
JUEVES			
VIERNES			

FIRMA DEL ALUMNO/A

TUTOR/A DE LA EMPRESA

PROFESOR/A TUTOR/A

Fdo.: _____

Fdo.: _____

Fdo.: _____