

**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 20t** |  |
| **CENTRO DOCENTE:**  **PROFESOR TUTOR D/Dª:** | **EMPRESA COLABORADORA:**  **TUTOR/A DE LA EMPRESA D/Dª:** |
| **ALUMNO D/Dª:** | **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.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**