***Relación de Alumnos*** *(****1****)* Dirección del Área Territorial de MADRID- …SUR

|  |  |
| --- | --- |
| Nº del **CONVENIO** *(****2****)* | Nº del **Anexo 2.1** *(****3****)* |
| CM- | 24 |

|  |
| --- |
| Relación de alumnos acogidos al CONVENIO Nº 469 suscrito con fecha 26 de JULIO de 2013 entre el Centro Educativo **CFP PIO XII**  y la Empresa xxxxxxxxxxxxxx, que realizarán el módulo de Formación en Centros de Trabajo (FCT) o Prácticas Formativas en el período abajo indicado. |

CURSO ACADÉMICO: 2022-2023 CLAVE: ADGS02

CICLO FORMATIVO: DAM y DAW

OTRAS ENSEÑANZAS: ………………..…………………………………………..…………………………………………………………..…………………………

Fecha de inicio: 04/10/2021 Fecha de terminación: 15/12/2021 Días de la semana. LUNES A VIERNES

Horario de mañana Horario de tarde Horas día: *(****4****)* Total Horas:

L a J: Hora inicio:09:00 Hora terminación: 14:00 Hora de inicio: 15:00 Hora de terminación: 18:00 8 370

V: Hora inicio:08:00 Hora terminación: 14:30 Hora de inicio: Hora de terminación: 8 370

LOCALIDAD DEL CENTRO DE TRABAJO: DIRECCIÓN:

|  |  |
| --- | --- |
| **APELLIDOS y Nombre** | **D.N.I.** |
| JUAN |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

En cumplimiento de la cláusula tercera del CONVENIO, se procede a designar:

Profesor-Tutor del Centro Educativo a D. ANIBAL MARTIN SERRANO con NIF

Tutor del centro de trabajo a D.

|  |
| --- |
| En ALCORCÓN a 18 de MARZO de 2021  EL DIRECTOR DEL CENTRO EDUCATIVO EL REPRESENTANTE DE LA EMPRESA  Fdo.: Fdo.: |

1. Se cumplimentará un **Anexo 2.1** por cada grupo de alumnos del mismo Ciclo Formativo o modalidad de enseñanza, que realice el módulo de FCT en la misma Institución.
2. Especifíquese el Nº del CONVENIO, suscrito con anterioridad, al que se vincularán los Anexos 2.1 que sean necesarios.
3. Consígnese correlativamente el nº del Anexo 2.1 con dos dígitos numéricos (01, 02, 03 ...)
4. Se expresarán las horas reales de realización de la actividad, excluyendo, en el caso de jornada partida, las horas dedicadas a la comida.