

Relación de alumnos y alumnas acogidos al CONVENIO/ACUERDO específico número _____ suscrito con fecha ____
 24____ de ____1____ de 2022_ entre el Centro educativo _____ y la Empresa o Entidad
 _____, con Centro de Trabajo ubicado en (dirección,
 población) _____ que realizarán Formación en Centros de
 Trabajo (F.C.T.) durante el período abajo indicado.

CICLO FORMATIVO O CURSO DE ESPECIALIZACIÓN _____ Curso académico
 ____/____

(nombre del Ciclo Formativo o Curso de Especialización)

APELLIDOS Y NOMBRE	D.N.I.	LOCALIDAD DE RESIDENCIA DEL ALUMNO/A (**)	HORARIO DIARIO (especificar franja o franjas horarias)	NÚMERO HORAS	FECHA DE COMIENZO	FECHA DE FINALIZACIÓN

(**) si se produce un cambio de domicilio durante el desarrollo de la FCT debe estar debidamente justificado al tutor o tutora del centro educativo.

En cumplimiento de la Cláusula Cuarta del CONVENIO / ACUERDO específico de colaboración, se procede a designar al Profesorado Tutor o Tutora del Centro docente, que será D./Dña. _____, y al responsable de la Empresa o Entidad, que será D./Dña. _____.

En _____ a ____ de _____ 20____
 El Director o Directora del Centro Docente El Representante del Centro de Trabajo.
 Fdo.: _____ Fdo.: _____

(*) Se realizará una para cada Ciclo Formativo, Curso de Especialización o Especialidad