



**CONSEJERÍA DE EDUCACIÓN, CULTURA Y DEPORTES**  
**DIRECCIÓN GENERAL DE FORMACIÓN PROFESIONAL**



**MÓDULO FORMATIVO DE FORMACIÓN EN CENTROS DE TRABAJO**  
**PROGRAMA FORMATIVO**

CENTRO DOCENTE: \${centro.nombre}	CÓDIGO: \${centro.cif}	PROFESORADO – TUTOR O TUTORA: \${tutor.nombre} \${tutor.apellidos}	<b>ANEXO II</b>
CENTRO DE TRABAJO: \${empresa.nombre}	RESPONSABLE DE LA F.C.T.: \${tutor_empresa.nombre}	PERIODO: \${fct.fecha_ini} - \${fct.fecha_fin}	
NOMBRE Y APELLIDOS DEL ALUMNO O ALUMNA: \${alumno.nombre} \${alumno.apellidos}			
FAMILIA PROFESIONAL: \${familia_profesional.descripcion}	CICLO FORMATIVO O CURSO DE ESPECIALIZACIÓN: \${ciclo.nombre_ciclo}		<b>HOJA Nº 1 de 1</b>
ÁREA O DPTO. DEL CENTRO DE TRABAJO: \${fct.departamento}		Horas: \${fct.horas}	

ACTIVIDADES FORMATIVO-PRODUCTIVAS	ACTIVIDADES DE EVALUACIÓN	CAPACIDADES TERMINALES O RESULTADOS DE APRENDIZAJE

EL RESPONSABLE DEL CENTRO DE TRABAJO

FECHA \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

EL PROFESORADO TUTOR O TUTORA: