

## FORMACIÓN EN CENTROS DE TRABAJO. FICHA SEMANAL DEL ALUMNO/ALUMNA

Semana del ..... al ..... de ..... de 20.....	
CENTRO DOCENTE: INSTITUTO FOMENTO OCUPACIONAL FOC PROFESOR/PROFESORA RESPONSABLE SEGUIMIENTO: M <sup>a</sup> Ángeles Torres Ruano	CENTRO DE TRABAJO COLABORADOR: _____ TUTOR/TUTORA DEL CENTRO DE TRABAJO: _____
ALUMNO/ALUMNA: _____	CICLO FORMATIVO: Desarrollo de Aplicaciones Web GRADO: SUPERIOR

DÍA	ACTIVIDAD DESARROLLADA/PUESTO FORMATIVO	TIEMPO EMPLEADO	FIRMA DEL ALUMNO/A
LUNES __/__/20__			
MARTES __/__/20__			
MIÉRCOLES __/__/20__			
JUEVES __/__/20__			
VIERNES __/__/20__			



Vº Bº EL/LA PROFESOR/A. RESPONSABLE  
DEL SEGUIMIENTO

Fdo.: M<sup>a</sup> Ángeles Torres Ruano

Vº Bº EL/LA TUTOR/A DEL CENTRO DE TRABAJO

Fdo.: \_\_\_\_\_