

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

| | |
|--|---|
| Semana del al de de 20..... | |
| CENTRO DOCENTE: . PROFESOR/PROFESORA RESPONSABLE SEGUIMIENTO: | CENTRO DE TRABAJO COLABORADOR: TUTOR/TUTORA DEL CENTRO DE TRABAJO: |
| ALUMNO/ALUMNA: | CICLO FORMATIVO: GRADO: |

| DÍA | ACTIVIDAD DESARROLLADA/PUESTO FORMATIVO | TIEMPO EMPLEADO | OBSERVACIONES |
|-----------|---|-----------------|---------------|
| LUNES | | | |
| MARTES | | | |
| MIÉRCOLES | | | |
| JUEVES | | | |
| VIERNES | | | |

EL/LA ALUMNO/A

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

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

Fdo.:_____

Fdo.:_____

Fdo.:_____

