





## Anexo I

Relación de alumnos y suscrito con fecha		cogidos al	Conveni	o/Acuerdo	م مامام مام			
suscrito con fecha								
			-	•		•	•	
orivado:								
ooblación)								
electrónico			_ que de	sarrollarár	n el proyecto	de Forma	ción Profesi	onal
Dual con código:	·							
Familia Profesional:								
Ciclo formativo:						, curso:	1º2	0
Curso académico:	/							
Apellidos y nombre del alumnado	D.N.I.	Localidad de del alumno o		Número de días por semana	Horario diario (especificar franja o franjas horarias)	Fecha de comienzo	Fecha de finalización	Tot hor
*) Si se produce un cambio de d	domicilio durante	el desarrollo de	el proyecto	debe estar de	bidamente justifi	cado al tutor o	tutora.	
En cumplimiento de la	cláusula tero	era del Co	nvenio/A	cuerdo de	colaboració	n, se proce	de a design	ar al
tutor del centro educa	ativo, que s	erá D./Dña						con
D.N.I	, у	el tutor/a	de la e	mpresa/or	ganismo pú	blico o pri	vado, que	será
D./Dña				con	D.N.I			
En			2	do		20		
LII			a	ue		20		
El/La Director/a del	centro educ	ativo		El r	epresentant	e del centro	o de trabajo	