



FORMACIÓN EN CENTROS DE TRABAJO

HOJA SEMANAL DEL ALUMNO O ALUMNA

CENTRO DOCENTE:	CÓDIGO:	CENTRO DE TRABAJO:	ANEXO III
ALUMNO O ALUMNA:		RESPONSABLE DE LA F.C.T.:	
PROFESORADO – TUTOR O TUTORA:		ÁREA O DPTO. DEL CENTRO DE TRABAJO:	
FAMILIA PROFESIONAL:		PERIODO: / / - / /	
CICLO FORMATIVO O CURSO DE ESPECIALIZACIÓN:		HORAS:	

	ACTIVIDADES DESARROLLADAS	TIEMPO EMPLEADO	OBSERVACIONES
1ª JORNADA			
2ª JORNADA			
3ª JORNADA			
4ª JORNADA			
5ª JORNADA			

FIRMA DEL ALUMNO O ALUMNA

Vº Bº EL RESPONSABLE  
DEL CENTRO DE TRABAJO

Vº Bº PROFESORADO-TUTOR O TUTORA