



CONVENIO CENTRO DOCENTE-EMPRESA PARA EL DESARROLLO DE LA
FORMACIÓN EN CENTROS DE TRABAJO

RELACIÓN DE ALUMNOS Y ALUMNAS (*)

ANEXO I

Relación de alumnos y alumnas acogidos al CONVENIO/ACUERDO específico número _____ suscrito con fecha _____ entre el Centro educativo y la Empresa o Entidad _____, con Centro de Trabajo ubicado en (dirección, población) _____ que realizarán Formación en Centros de Trabajo (F.C.T.) durante el período abajo indicado.

CICLO FORMATIVO O CURSO DE ESPECIALIZACIÓN _____ Curso académico ____/____
(nombre del Ciclo Formativo o Curso de Especialización)

APELLIDOS Y NOMBRE	D.N.I.	LOCALIDAD DE RESIDENCIA DEL ALUMNO/A (**)	HORARIO DIARIO (especificar franja o franjas horarias)	NÚMERO HORAS	FECHA DE COMIENZO	FECHA DE FINALIZACIÓN

(**) si se produce un cambio de domicilio durante el desarrollo de la FCT debe estar debidamente justificado al tutor o tutora del centro educativo.

En cumplimiento de la Cláusula Cuarta del CONVENIO / ACUERDO específico de colaboración, se procede a designar al Profesorado Tutor o Tutora del Centro docente, que será D./Dña. _____, y al responsable de la Empresa o Entidad, que será D./Dña. _____.

En _____ a _____	
El Director o Directora del Centro Docente	El Representante del Centro de Trabajo.
Fdo.: _____	Fdo.: _____

(*) Se realizará una para cada Ciclo Formativo, Curso de Especialización o Especialidad