

**DIRECCIÓN GENERAL DE FORMACIÓN PROFESIONAL,  
INNOVACIÓN E INCLUSIÓN EDUCATIVA**

**FORMACIÓN EN CENTROS DE TRABAJO**

**“HOJA SEMANAL DEL/DE LA ALUMNO/A”**

**ANEXO V**

Semana de \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_

CENTRO EDUCATIVO: \_\_\_\_\_ EMPRESA COLABORADORA \_\_\_\_\_

PROFESOR/A-TUTOR/A D/Dña. \_\_\_\_\_ TUTOR/A DE LA EMPRESA D/Dña. \_\_\_\_\_

ALUMNO/A D/Dña. \_\_\_\_\_

CICLO FORMATIVO \_\_\_\_\_

	DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD	ORIENTACIONES PARA SU DESARROLLO	TIEMPO	DIFICULTADES EN LA REALIZACIÓN	OBSERVACIONES
1 <sup>a</sup> JORNADA					
2 <sup>a</sup> JORNADA					
3 <sup>a</sup> JORNADA					
4 <sup>a</sup> JORNADA					
5 <sup>a</sup> JORNADA					

FIRMA DEL/LA ALUMNO/A

Vº Bº EL/LA RESPONSABLE  
DE LA EMPRESA

Vº Bº EL/LA PROFESOR/A  
TUTOR/A DEL CENTRO