

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

Ficha n.º	Semana del	al	de	
CENTRO DOCENTE:		CENTRO DE TRABAJO COLABORADOR:		
PROFESOR/PROFESORA RESPONSABLE SEGUIMIENTO:		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.:

