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

FIRMA DEL ALUMNO Vº Bº EL RESPONSABLE Vº Bº PROFESOR-TUTOR

DEL CENTRO DE TRABAJO