

Fdo.:

Anexo 6 FORMACIÓN EN CENTROS DE TRABAJO

Ficha semanal del alumno

(Centros educativos de titularidad privada)

		1		
Semana de a	de de 20			
CENTRO DOCENTE:		EMPRESA COLABORADORA:		
PROFESOR TUTOR:		RESPONSABLE DE LA EMPRESA:		
ALUMNO:		CICLO FORMATIVO:		
DÍAS	ACTIVIDADES DESARROLLADAS	}	TIEMPO EMPLEADO	OBSERVACIONES
LUNES				
MARTES				
MIÉRCOLES				
JUEVES				
VIERNES				
FIRMA DEL ALUMNO EL RE		Vº Bº: PONSABLE DE LA EMPRE	ESA EI	Vº Bº: L PROFESOR-TUTOR DEL CENTRO

Fdo.:

Fdo.: