## Anexo 8

**MÓDULO DE FORMACIÓN EN CENTROS DE TRABAJO**

***INFORME DEL TUTOR DEL CENTRO DE TRABAJO***

[La autenticidad de este documento se puede comprobar en www.madrid.org/csv](http://www.madrid.org/csv) mediante el siguiente código seguro de verificación: **1221611027490051088189**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Alumno: **${NOMBRE\_ALUMNO}**  Centro docente: **INSTITUCIÓN LA SALLE** | |  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| Ciclo formativo:  **${NOMBRE\_CICLO}** | |  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| Centro de trabajo:  **${NOMBRE\_EMPRESA}** | Horas realizadas:  **${TOTAL\_HORAS}** |  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| Tutor del módulo de FCT en el centro de trabajo:  **${NOMBRE\_TUTOR\_EMPRESA}** | |  |
|  |
|  |
|  |

|  |
| --- |
| ***1****.- ÁREAS Y PUESTOS DE TRABAJO DONDE HA DESARROLLADO LAS ACTIVIDADES FORMATIVAS:* |
| ***2****.- VALORACIÓN DE LA ESTANCIA DEL ALUMNO EN EL CENTRO DE TRABAJO:* |
| ***3****.- MODIFICACIONES A INTRODUCIR EN EL PROGRAMA FORMATIVO:* |

Madrid a **${FECHA\_FIRMA\_ANEXO8}**

EL TUTOR DEL CENTRO DE TRABAJO, (firma y sello)

Fdo. ${NOMBRE\_TUTOR\_EMPRESA}