Anexo 7

**MÓDULODEFORMACIÓNENCENTROSDETRABAJO**

***FICHA SEMANAL DEL ALUMNO***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Semana de ${DATOS\_SEMANA1} | |  |
| Centro docente: **INSTITUCIÓN LA SALLE**  Profesor Tutor: **${NOMBRE\_TUTOR\_COLEGIO}** | Entidad colaboradora: **${NOMBRE\_EMPRESA}**  Tutor del centro de trabajo: **${NOMBRE\_TUTOR\_EMPRESA}** |
| Alumno: **${NOMBRE\_ALUMNO}** | Ciclo formativo: **${NOMBRE\_CICLO}** |
|  |

*DÍAS*

*ACTIVIDADES DESARROLLADAS*

*TIEMPO EMPLEADO*

*OBSERVACIONES*

LUNES

MARTES

MIÉRCOLES

JUEVES

VIERNES



FIRMA DEL ALUMNO VºBº VºBº

[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**

EL PROFESOR-TUTOR EL TUTOR DEL CENTRO DETRABAJO

Fdo.: **${NOMBRE\_ALUMNO}** Fdo.:**${NOMBRE\_TUTOR\_COLEGIO}** Fdo.: **${NOMBRE\_TUTOR\_EMPRESA}**

Anexo 7

**MÓDULODEFORMACIÓNENCENTROSDETRABAJO**

***FICHA SEMANAL DEL ALUMNO***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Semana de ${DATOS\_SEMANA2} | |  |
| Centro docente: **INSTITUCIÓN LA SALLE**  Profesor Tutor: **${NOMBRE\_TUTOR\_COLEGIO}** | Entidad colaboradora: **${NOMBRE\_EMPRESA}**  Tutor del centro de trabajo: **${NOMBRE\_TUTOR\_EMPRESA}** |
| Alumno: **${NOMBRE\_ALUMNO}** | Ciclo formativo: **${NOMBRE\_CICLO}** |
|  |

*DÍAS*

*ACTIVIDADES DESARROLLADAS*

*TIEMPO EMPLEADO*

*OBSERVACIONES*

LUNES

MARTES

MIÉRCOLES

JUEVES

VIERNES



FIRMA DEL ALUMNO VºBº VºBº

[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**

EL PROFESOR-TUTOR EL TUTOR DEL CENTRO DETRABAJO

Fdo.: **${NOMBRE\_ALUMNO}** Fdo.:**${NOMBRE\_TUTOR\_COLEGIO}** Fdo.: **${NOMBRE\_TUTOR\_EMPRESA}**

Anexo 7

**MÓDULODEFORMACIÓNENCENTROSDETRABAJO**

***FICHA SEMANAL DEL ALUMNO***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Semana de ${DATOS\_SEMANA3} | |  |
| Centro docente: **INSTITUCIÓN LA SALLE**  Profesor Tutor: **${NOMBRE\_TUTOR\_COLEGIO}** | Entidad colaboradora: **${NOMBRE\_EMPRESA}**  Tutor del centro de trabajo: **${NOMBRE\_TUTOR\_EMPRESA}** |
| Alumno: **${NOMBRE\_ALUMNO}** | Ciclo formativo: **${NOMBRE\_CICLO}** |
|  |

*DÍAS*

*ACTIVIDADES DESARROLLADAS*

*TIEMPO EMPLEADO*

*OBSERVACIONES*

LUNES

MARTES

MIÉRCOLES

JUEVES

VIERNES



FIRMA DEL ALUMNO VºBº VºBº

[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**

EL PROFESOR-TUTOR EL TUTOR DEL CENTRO DETRABAJO

Fdo.: **${NOMBRE\_ALUMNO}** Fdo.:**${NOMBRE\_TUTOR\_COLEGIO}** Fdo.: **${NOMBRE\_TUTOR\_EMPRESA}**

Anexo 7

**MÓDULODEFORMACIÓNENCENTROSDETRABAJO**

***FICHA SEMANAL DEL ALUMNO***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Semana de ${DATOS\_SEMANA4} | |  |
| Centro docente: **INSTITUCIÓN LA SALLE**  Profesor Tutor: **${NOMBRE\_TUTOR\_COLEGIO}** | Entidad colaboradora: **${NOMBRE\_EMPRESA}**  Tutor del centro de trabajo: **${NOMBRE\_TUTOR\_EMPRESA}** |
| Alumno: **${NOMBRE\_ALUMNO}** | Ciclo formativo: **${NOMBRE\_CICLO}** |
|  |

*DÍAS*

*ACTIVIDADES DESARROLLADAS*

*TIEMPO EMPLEADO*

*OBSERVACIONES*

LUNES

MARTES

MIÉRCOLES

JUEVES

VIERNES



FIRMA DEL ALUMNO VºBº VºBº

[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**

EL PROFESOR-TUTOR EL TUTOR DEL CENTRO DETRABAJO

Fdo.: **${NOMBRE\_ALUMNO}** Fdo.:**${NOMBRE\_TUTOR\_COLEGIO}** Fdo.: **${NOMBRE\_TUTOR\_EMPRESA}**

Anexo 7

**MÓDULODEFORMACIÓNENCENTROSDETRABAJO**

***FICHA SEMANAL DEL ALUMNO***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Semana de ${DATOS\_SEMANA5} | |  |
| Centro docente: **INSTITUCIÓN LA SALLE**  Profesor Tutor: **${NOMBRE\_TUTOR\_COLEGIO}** | Entidad colaboradora: **${NOMBRE\_EMPRESA}**  Tutor del centro de trabajo: **${NOMBRE\_TUTOR\_EMPRESA}** |
| Alumno: **${NOMBRE\_ALUMNO}** | Ciclo formativo: **${NOMBRE\_CICLO}** |
|  |

*DÍAS*

*ACTIVIDADES DESARROLLADAS*

*TIEMPO EMPLEADO*

*OBSERVACIONES*

LUNES

MARTES

MIÉRCOLES

JUEVES

VIERNES



FIRMA DEL ALUMNO VºBº VºBº

[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**

EL PROFESOR-TUTOR EL TUTOR DEL CENTRO DETRABAJO

Fdo.: **${NOMBRE\_ALUMNO}** Fdo.:**${NOMBRE\_TUTOR\_COLEGIO}** Fdo.: **${NOMBRE\_TUTOR\_EMPRESA}**