

|  |  |   |  |
|--|--|---|--|
| CENTRO DOCENTE: .<br>PROFESOR/PROFESORA REPOSABLE DEL SEGUIMIENTO:<br><br>ALUMNO/ALUMNA:                 |  | CENTRO DE TRABAJO COLABORADOR:<br>TUTOR / TUTORA DEL CENTRO DE TRABAJO:<br><br>PERÍODO DE REALIZACIÓN DE LA FCT<br><input type="checkbox"/> PRIMER TRIMESTRE <input type="checkbox"/> SEGUNDO TRIMESTRE <input type="checkbox"/> TERCER TRIMESTRE |  |
| CURSO ESCOLAR: _____ / _____<br>FAMILIA PROFESIONAL: _____      CICLO FORMATIVO: _____      GRADO: _____ |  |   |  |
| <i>RESULTADOS DE APRENDIZAJE</i>   |  | <i>ACTIVIDADES FORMATIVO- PRODUCTIVAS</i>   |  |
|  |  |   |  |

En \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2.0 \_\_\_\_

EL/LA PROFESOR/A RESPONSABLE DEL SEGUIMIENTO

EL/LA JEFE/A DEL DEPARTAMENTO DE FAMILIA PROFESIONAL

EL/LA RESPONSABLE DEL CENTRO DE TRABAJO

Fdo.: \_\_\_\_\_

Fdo.: \_\_\_\_\_

Fdo.: \_\_\_\_\_

