

JUNTA DE ANDALUCÍA

FORMACIÓN EN CENTROS DE TRABAJO. PROGRAMA FORMATIVO

CONSEJERÍA DE EDUCACIÓN

(Hoja de)

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

En _____ a ____ de _____ de 2.0 ____

EL/LA PROFESOR/A RESPONSABLE DEL
SEGUIMIENTO

Fdo.:_____

EL/LA JEFE/A DEL DEPARTAMENTO DE FAMILIA
PROFESIONAL

Fdo.:_____

EL/LA RESPONSABLE DEL CENTRO DE TRABAJO

Fdo.:_____

