



Acreditación de asistencia al centro de trabajo para alumnado de formación en centros de trabajo

Centro docente:	Curso: /
Alumno/a:	
Empresa o entidad:	
Tutor/a laboral:	

Fecha	Horario entrada	Horario salida									





Fecha	Horario entrada	Horario salida									
							1				

Nº total de jornadas realizadas:

E	_	.1.	
En	а	de	de