



MÓDULO DE FORMACIÓN EN CENTROS DE TRABAJO (Centros educativos de titularidad pública)

Relación de Alumnos (1)

Dirección del Área Territorial de MADRID-

Table with 2 columns: Nº del CONVENIO (2) and Nº del Anexo 2 (3)

Relación de alumnos acogidos al CONVENIO Nº suscrito con fecha de de entre el Centro Educativo y la Empresa que realizarán el módulo de Formación en Centros de Trabajo (FCT) o Prácticas Formativas en el período abajo indicado.

CURSO ACADÉMICO:

CLAVE: CICLO FORMATIVO:

OTRAS ENSEÑANZAS:

Fecha de inicio: Fecha de terminación: Días de la semana Horario de mañana Horario de tarde Horas día: (4) Total Horas: Hora inicio: Hora terminación: Hora de inicio: Hora de terminación:

LOCALIDAD DEL CENTRO DE TRABAJO: DIRECCIÓN:

Table with 2 columns: APELLIDOS y Nombre, D.N.I.

En cumplimiento de la cláusula tercera del CONVENIO, se procede a designar Profesor-Tutor del Centro Educativo a D. con DN I y Tutor del centro de trabajo a D.

Signature block with fields for 'Conforme La Inspección Educativa', 'En a de de 20...', 'EL DIRECTOR DEL CENTRO EDUCATIVO', 'EL REPRESENTANTE DE LA EMPRESA', 'Fdo.', 'Fecha:'

(1) Se cumplimentará un Anexo 2 por cada grupo de alumnos del mismo Ciclo Formativo o modalidad de enseñanza, que realice el módulo de FCT en la misma Institución. (2) Especificíquese el Nº del CONVENIO, suscrito con anterioridad, al que se vincularán los Anexos 2 que sean necesarios. (3) Consígnese correlativamente el nº del Anexo 2 con dos dígitos numéricos (01, 02, 03 ...). (4) Se expresarán las horas reales de realización de la actividad, excluyendo, en el caso de jornada partida, las horas dedicadas a la comida.