



MÓDULO DE FORMACIÓN EN CENTROS DE TRABAJO

FICHA SEMANAL DEL ALUMNO



Semana de ..... a ..... de ..... de 20....	
Centro docente:	Entidad colaboradora:
Profesor Tutor:	Tutor del centro de trabajo:
Alumno:	Ciclo formativo:

<i>Días</i>	<i>ACTIVIDADES DESARROLLADAS</i>	<i>TIEMPO EMPLEADO</i>	<i>OBSERVACIONES</i>
LUNES			
MARTES			
MIÉRCOLES			
JUEVES			
VIERNES			

FIRMA DEL ALUMNO

Vº Bº  
EL TUTOR DEL CENTRO DE TRABAJO

Vº Bº  
EL PROFESOR-TUTOR

Fdo.: .....

Fdo.: .....