

### FORMACIÓN EN CENTROS DE TRABAJO. FICHA SEMANAL DEL ALUMNO/ALUMNA

Semana del _____ al _____ de _____		CURSO ESCOLAR: 202 / 202			
CENTRO DOCENTE: <b>IES MURGI</b>		CENTRO DE TRABAJO COLABORADOR:			
PROFESOR/PROFESORA RESPONSABLE DEL SEGUIMIENTO:		TUTOR / TUTORA DEL CENTRO DE TRABAJO:			
ALUMNO/ALUMNA:		GRADO:			
CICLO FORMATIVO:					
FAMILIA PROFESIONAL: ADMINISTRACIÓN Y GESTIÓN					
DÍA	ACTIVIDAD DESARROLLADA/PUESTO FORMATIVO	Riesgo especial (Supervisión directa del tutor laboral al alumno)		TIEMPO EMPLEADO	OBSERVACIONES
		Alumno	Instalaciones		
LUNES					
MARTES					
MIÉRCOLES					
JUEVES					
VIERNES					

EL/LA ALUMNO/A

Vº Bº EL/LA PROFESOR/A RESPONSABLE DEL SEGUIMIENTO

Vº Bº EL/LA TUTOR/A DEL CENTRO DE TRABAJO

Fdo.:

Fdo.:

Fdo.:

