



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

Centro Docente: **IES MURGI**

Curso: /

Alumno/a:

Empresa o entidad:

Tutor/a laboral:

Fecha	Horario entrada	Horario salida									

Firma del tutor/a laboral

En

a de de

Sello de la empresa o entidad



Fecha	Horario entrada	Horario salida									

Nº total de jornadas realizadas:

Firma del tutor/a laboral

En _____ a _____ de _____

Sello de la empresa o entidad