# ANEXO VI

**SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA REALIZAR EL MÓDULO DE FCT EN PERIODO EXTRAORDINARIO O FUERA DE LA PROVINCIA**

D./Dña…………………………………….., tutor/a del Ciclo Formativo de …………………………….. que se imparte en el IES ………………………………………..., **solicita autorización** para que pueda realizar el módulo de FCT (marcar lo que proceda):

 [ ]  Fuera de la provincia o en otro país.

 [ ]  En periodo extraordinario

|  |
| --- |
| 1. **JUSTIFICACIÓN RAZONADA (Razón, Empresa, ubicación, etc.)**
2. **CALENDARIO Y HORARIO PROPUESTO (Fechas de inicio, fin y realización, horas por jornada, horas totales, etc.)**
3. **SISTEMA Y CONDICIONES PARA EL SEGUIMIENTO Y CONTROL TUTORIAL**
 |

**Para lo que se adjunta como anexo el Programa Formativo.**

En a

 EL/LA PROFESOR/A TUTOR/A Vº Bº DEL DIRECTOR DEL CENTRO

 Fdo.: Fdo.:

# ANEXO VI

**RELACIÓN DE ALUMNOS Y ALUMNAS PARA LAS QUE SE SOLICITA AUTORIZACIÓN**

**Centro:**

**Ciclo Formativo:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nombre y apellidos** | **Centro de trabajo propuesto** | **Calendario propuesto** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

En a

 EL/LA PROFESOR/A TUTOR/A Vº Bº DEL DIRECTOR DEL CENTRO

 Fdo.: Fdo.: