



ANEXO I

RELACIÓN NOMINAL DE ALUMNOS/AS ACOGIDOS/AS AL CONVENIO/ACUERDO PARA LA REALIZACIÓN DE LA FCT

Relación de alumnos/as acogidos al **convenio/acuerdo** específico nº _____ suscrito con fecha ____ de ____ de ____ entre el Centro educativo _____ y la Empresa o entidad/organismo público _____ que realizarán la Formación en centros de trabajo (FCT) durante el período abajo indicado.

CICLO FORMATIVO _____ CLAVE _____
Otras enseñanzas _____ CLAVE _____
Curso académico ____ / ____

APELLIDOS, Nombre	DNI	Número de horas	Periodo de realización
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			
9.			
10.			
11.			
12.			
13.			
14.			
15.			

En cumplimiento de la cláusula cuarta del CONVENIO/ACUERDO específico de colaboración, se designa al/la Profesor/a del Centro educativo, que será Don/Doña _____ y al/la responsable de la Empresa o entidad/ Organismo público, que será Don/Doña _____.

Vº Bº El/La Directora/a Provincial sello de la Dirección Provincial Fdo: Fecha:	Conforme La Inspección Educativa sello de la Inspección Fdo: Fecha:	En _____ a _____ de _____ de _____ El/La representante de la Empresa o entidad/Organismo público sello del Centro educativo Fdo:	sello de la Empresa/entidad/organismo Fdo:
--	---	---	---

* : Se realizará una relación de alumnos/as por cada ciclo formativo de Formación Profesional Básica, de Grado Medio o de Grado Superior