# ANEXO III

**HOJA SEMANAL DEL ALUMNO/A**

**FORMACIÓN EN CENTROS DE TRABAJO (FCT)**

|  |  |
| --- | --- |
| CENTRO DOCENTE: CÓDIGO:  ALUMNO:  PROFESOR – TUTOR: | CENTRO DE TRABAJO:  RESPONSABLE DE LA F.C.T.:  ÁREA O DPTO. DEL CENTRO DE TRABAJO: |
| FAMILIA PROFESIONAL: | PERIODO: / / - / / |
| CICLO FORMATIVO: | HORAS: |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **ACTIVIDADES DESARROLLADAS** | **TIEMPO EMPLEADO** | **OBSERVACIONES** |
| **1ª JORNADA** |  |  |  |
| **2ª JORNADA** |  |  |  |
| **3ª JORNADA** |  |  |  |
| **4ª JORNADA** |  |  |  |
| **5ª JORNADA** |  |  |  |

FIRMA DEL ALUMNO Vº Bº EL RESPONSABLE Vº Bº PROFESOR-TUTOR

DEL CENTRO DE TRABAJO