

**PARTE SEMANAL DE ACTIVIDADES DEL ALUMNADO DURANTE LA FASE DE FORMACIÓN  
PRÁCTICA EN EMPRESAS, ESTUDIOS Y TALLERES**

Alumna/o:

Ciclo formativo:

Empresa, estudio, taller:

Semana:

FECHA	ACTIVIDAD	OBSERVACIONES (dificultades, incidencias, etc.)	TIEMPO
TOTAL DE HORAS REALIZADAS			

Observaciones de la persona responsable de la empresa, estudio, taller:

FECHA:

VºBº

La persona responsable de la empresa, estudio, taller

Fdo.: