



Acreditación de asistencia al centro de trabajo para alumnado en prácticas de formación profesional dual

Centro docente:

Curso: /

Alumno/a:

Empresa o entidad:

Fecha	Horario entrada	Horario salida	Fecha	Horario entrada	Horario salida	Fecha	Horario entrada	Horario salida	Fecha	Horario entrada	Horario salida

Nombre y apellidos tutor laboral:

Firma del tutor/a laboral

Sello de la empresa o entidad

Fecha	Horario entrada	Horario salida	Fecha	Horario entrada	Horario salida	Fecha	Horario entrada	Horario salida	Fecha	Horario entrada	Horario salida

Nº total de jornadas realizadas:

Nº total de horas realizadas:

En a de de

Nombre y apellidos tutor laboral:

Firma del tutor/a laboral

Sello de la empresa o entidad