

Acreditación de asistencia al centro de trabajo para alumnado de formación en centros de trabajo (FCT)

Centro docente:

Curso: / 2020/2021

Alumno/a:

Empresa o entidad:

Fecha	Horario entrada	Horario salida									

Nombre y apellidos tutor laboral:

Firma del tutor/a laboral

Sello de la empresa o entidad

