

**PARTE DE SEGUIMIENTO FORMACIÓN EN ALTERNANCIA – CURSO 2018/19**

NOMBRE DEL TUTOR:		
PROFESOR COLABORADOR:		
EMPRESA:		
NOMBRE INSTRUCTOR DE EMPRESA:		
FECHA: / 03 / 2.019		HORAS: 11:30
DATOS DE LA VISITA	ALUMNO:	CICLO: Grado Medio
SEGUIMIENTOS	<p><i>El programa formativo se está desarrollando perfectamente.</i></p> <p><i>Otros. Especificar:</i></p>	
INCIDENCIAS DETECTADAS	<p><i>No se ha detectado ninguna incidencia reseñable.</i></p> <p><i>Incidencia detectada. Especificar:</i></p>	
MEDIDAS CORRECTORAS	<p><i>No procede la aplicación de ninguna medida correctora.</i></p> <p><i>Medidas correctoras. Especificar:</i></p>	
FIRMA TUTOR PROFESOR-TUTOR Y/O COLABORADOR		FIRMA INSTRUCTOR DE EMPRESA

COPIA PARA EL CENTRO

**PARTE DE SEGUIMIENTO FORMACIÓN EN ALTERNANCIA – CURSO 2018/19**

NOMBRE DEL TUTOR:		
PROFESOR COLABORADOR:		
EMPRESA:		
NOMBRE INSTRUCTOR DE EMPRESA:		
FECHA: / 03 / 2.019		
<b>DATOS DE LA VISITA</b>	ALUMNO:	CICLO: Grado Medio
<b>SEGUIMIENTOS</b>	<p><i>El programa formativo se está desarrollando perfectamente.</i></p> <p><i>Otros. Especificar:</i></p>	
<b>INCIDENCIAS DETECTADAS</b>	<p><i>No se ha detectado ninguna incidencia reseñable.</i></p> <p><i>Incidencia detectada. Especificar:</i></p>	
<b>MEDIDAS CORRECTORAS</b>	<p><i>No procede la aplicación de ninguna medida correctora.</i></p> <p><i>Medidas correctoras. Especificar:</i></p>	
FIRMA TUTOR PROFESOR-TUTOR Y/O COLABORADOR		FIRMA INSTRUCTOR DE EMPRESA

COPIA PARA LA EMPRESA

