



ANEXO II

| | | | |
|---------------------------------|--|--------------------------------|---------------|
| ALUMNO/A: | | CURSO ACADÉMICO: | |
| CENTRO DOCENTE: | | CENTRO DE TRABAJO: | |
| TUTOR/A DE L CENTRO DE DOCENTE: | | TUTOR/A DEL CENTRO DE TRABAJO: | |
| FAMILIA PROFESIONAL: | | PERIODO: / / - / / | HOJA Nº__de__ |
| CERTIFICADO DE PROFESIONALIDAD: | | HORAS: | |

| CAPACIDADES | ACTIVIDADES A REALIZAR /TAREAS | CRITERIOS DE EVALUACIÓN |
|-------------|--------------------------------|-------------------------|
| | | |

..... de de 20.....

EL/ LA TUTORA DEL CENTRO DE TRABAJO

EL/LA TUTOR/A DEL CENTRO DOCENTE

Fdo.:

Fdo.: