



Región de Murcia
Consejería de Educación, Formación y Empleo

MÓDULO DE PRÁCTICAS PROFESIONALES NO LABORALES
HOJA SEMANAL DEL ALUMNO
ANEXO IV



Unión Europea
Fondo Social Europeo

CENTRO DOCENTE: TUTOR/A DEL CENTRO DOCENTE ALUMNO::	CENTRO DE TRABAJO: TUTOR/A DEL CENTRO DE TRABAJO: PROGRAMA FORMATIVO:
FAMILIA PROFESIONAL: CERTIFICADO DE PROFESIONALIDAD:	PERIODO: / / - / / SEMANA DEL _____ AL _____ DE _____ DE _____ HORAS:

FECHA	ACTIVIDADES REALIZADAS	TIEMPO	OBSERVACIONES

ALUMNO/A

Vº Bº
EL TUTOR DEL CENTRO DE TRABAJO

Vº Bº
EL TUTOR DEL CENTRO DOCENTE

Fdo.:

Fdo.:

Fdo.: