

FORMACIÓN EN CENTROS DE TRABAJO INFORME DE VALORACIÓN DEL/DE LA RESPONSABLE DEL CENTRO DE TRABAJO (*)
ALUMNO/A:
CICLO FORMATIVO:
PERÍODO: Del ___ de _____ de 20__ al ___ de _____ de 20__ HORAS REALIZADAS:
CENTRO EDUCATIVO:
CENTRO DE TRABAJO:
ACTIVIDAD PRODUCTIVA:
RESPONSABLE DE LA FCT:

1.- ÁREAS, DEPARTAMENTOS O PUESTOS DONDE HA DESARROLLADO LAS ACTIVIDADES
- - - - - -
OBSERVACIONES CON RELACIÓN A LO DISPUESTO EN EL PROGRAMA FORMATIVO:

2.- CONTENIDOS DE LA FCT (DD. DEL CURRÍCULO)	REALIZADO	NO REALIZADO	OBSERVACIONES

(*) Este modelo se entregará al/a la responsable del centro de trabajo, con los aspectos prescriptivos de cada título (en 2 y 3) ya cumplimentados, para facilitar su labor. Incluir en el expediente académico del/a alumno/a.

ANEXO IV-B: INFORME VALORATIVO DEL/DE LA RESPONSABLE DEL CENTRO DE TRABAJO (*)

3.-RESULTADOS DE APRENDIZAJE. FCT/CRITERIOS EVALUACIÓN	ADQUIRIDA EN TERMINOS GENERALES	NO DEMOSTRADA	OBSERVACIONES

4.- EVALUACIÓN GLOBAL DE LA COMPETENCIA PROFESIONAL EVIDENCIADA POR EL/LA ALUMNO/A, A CRITERIO DEL/DE LA RESPONSABLE DEL CENTRO DE TRABAJO:

--

5.- EN SU CASO, ORIENTACIONES QUE, A CRITERIO DEL/DE LA RESPONSABLE DEL CENTRO DE TRABAJO, OPTIMIZARÍAN LA COMPETENCIA PROFESIONAL DEL/A ALUMNO/A:

--

FECHA: ____ de _____ de 20__

FIRMA DEL/DE LA RESPONSABLE
DEL CENTRO DE TRABAJO

Vº Bº PROFESOR/A-TUTOR/A