

**DIRECCIÓN GENERAL DE FORMACIÓN PROFESIONAL Y FORMACIÓN PARA EL EMPLEO**

**FORMACIÓN EN CENTROS DE TRABAJO**

**PARTE DE INCIDENCIAS**

Adjunto se remite PARTE DE INCIDENCIAS correspondiente al Convenio Específico de colaboración para la realización de prácticas en Centros de Trabajo, suscrito entre el **Centro Educativo** \_\_\_\_\_ y el **Centro de Trabajo** \_\_\_\_\_ y **Ciclo Formativo** \_\_\_\_\_ que afecta a los siguientes alumnos:

NÚMERO CONVENIO ESPECÍFICO	REFERENCIA ANEXO N°	NOMBRE DEL ALUMNO	INCIDENCIA

Lo que comunico para los efectos oportunos.

EL DIRECTOR DEL CENTRO

Fdo.: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_

Mantener una copia de este parte en el Centro Educativo