JUNTA DE ANDALUCIA
CONSEJERÍA DE EDUCACIÓN

FPA
FORMACIÓN PROFESIONAL ANDALUZA

Acreditación de asistencia al centro de trabajo para alumnado de formación en centros de trabajo

Centro docente: **Curso: /**

Alumno/a:

Empresa o entidad:

Tutor/a laboral:

Fecha	Horario entrada	Horario salida	Fecha	Horario entrada	Horario salida	Fecha	Horario entrada	Horario salida	Fecha	Horario entrada	Horario salida

Fecha	Horario entrada	Horario salida	Fecha	Horario entrada	Horario salida	Fecha	Horario entrada	Horario salida	Fecha	Horario entrada	Horario salida

Nº total de jornadas realizadas:

En a de de

Firma del tutor/a laboral

Sello de la empresa o entidad