

FOLLA DE ACTIVIDADES do alumno/a:

Centro de traballo	Titor/a do centro de traballo
Período	Áreas ou departamentos do centro de traballo

Data	Actividades realizadas
Observacións na realización das actividades	

Data:

Sinatura do/a alumno/a

Vº e Pr. do titor/a do centro de traballo

Vº Pr. Do profesor/a titor/a

Asdo.: _____

Asdo.: _____

Asdo.: _____