Comunidad de Madrid

Anexo
Ficha de seguimiento periódico

Curso académico	Nº del **Convenio o Acuerdo de aprendizaje**	Nº del **Anexo Relación de alumnos**
20… / 20…	1-23a	

Datos del alumno	
Apellidos García Pérez	Nombre Pepe
E-mail de contacto:{{emailAlumno}}	

Datos del centro de trabajo		
DENOMINACIÓN: Pepe Sa		
Tutor/a de la empresa u organismo equiparado		
Apellidos {{apellidosTutorEmpresa}}	Nombre {{nombreTutorEmpresa}}	Email: {{emailTutorEmpresa}}

Periodo de seguimiento de las actividades formativas						
De (dd/mm/aa) a (dd/mm/aa)						
Resultados de aprendizaje contenidos en el plan de formación, asociados a las actividades desarrolladas						
Actividad formativa desarrollada	**Código módulo profesional**	**R.A**	**No superado**	**En proceso**	**Superado**	**Observaciones**
Programación	**RA1**	RA1	☐	☐	☐	
Programación	**RA2**	RA2	☐	☐	☐	
			☐	☐	☐	
			☐	☐	☐	
			☐	☐	☐	
			☐	☐	☐	
			☐	☐	☐	

El/la tutor/a de la empresa u organismo equiparado *(Firma digital preferentemente)*

Fecha: ……..

Destinatario: profesor/a tutor/a del centro docente