Centro Docente – FP en Alternancia – Curso 2016/2017

ALUMNO:		JORNADA Nº:		FECHA:	
EMPRESA:		ACTIVIDADES FORMATIVAS TRATADAS:		A COMPLETAR POR EL PROFESORADO TRAS SU REVISIÓN	

Actividad a desarrollar (detallar razonablemente)	Tiempo aprox. en minutos	Persona en la empresa que nos indica la actividad (nombre y apellido)	Módulo Profesional (asignatura) con el que relaciona la actividad	VALORACIÓN DEL PROPIO ALUMNO DE SU APRENDIZAJE
Tiempo TOTAL				

Reflexiones tras la jornada formativa:

- Qué has aprendido o practicado:
- Qué has repetido:
- Qué te ha parecido lo más importante en la jornada de trabajo:
- Qué problemas has encontrado: