Alumno/a:	Empresa:

Documentación del alumnado

Centro:	Curso:
Alumno/a:	Empresa/Entidad:
Proyecto:	Ubicación:
Profesor/a responsable del seguimiento:	Tutor/a en la empresa:
Promoción:	Periodo en Alternancia:

VALORACIÓN DEL TUTOR DE LA EMPRESA SOBRE ASPECTOS LABORALES			
ES PUNTUAL y RESPONSABLE	TRABAJA CON ORDEN y LIMPIEZA	MUESTRA INTERÉS y APRENDE	SE INTEGRA y ES RESPETUOSO
1 2 3 4 5	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5
Poco Mucho	Poco Mucho	Poco Mucho	Poco Mucho

PROFESOR/A RESPONSABLE DEL SEGUIMIENTO

TUTOR/A DEL CENTRO DE TRABAJO

Fdo.: _____

Fdo.: _____

Alumno/a:	Empresa:

TEMPORALIZACIÓN y CONTROL DE ASISTENCIA

PERIODOS EN ALTERNANCIA

Curso	Periodo en Alternancia
1º	FASE 1. Del _____ al _____
1º	FASE 2. Del _____ al _____
2º	FASE 3. Del _____ al _____
2º	FASE 4. Del _____ al _____

DISTRIBUCIÓN DE MÓDULOS POR CURSO

MÓDULOS		1º Curso		2º Curso	
Código	Nombre	Empresa	Centro	Empresa	Centro

CALENDARIO PARA CONTROL DE ASISTENCIA

	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES
ENERO 2017	9	10	11	12	13
	ASISTE / FALTA / RETRASO	ASISTE / FALTA / RETRASO	ASISTE / FALTA / RETRASO	ASISTE / FALTA / RETRASO	ASISTE / FALTA / RETRASO
	16	17	18	19	20
	ASISTE / FALTA / RETRASO	ASISTE / FALTA / RETRASO	ASISTE / FALTA / RETRASO	ASISTE / FALTA / RETRASO	ASISTE / FALTA / RETRASO
	23	24	25	26	27
	ASISTE / FALTA / RETRASO	ASISTE / FALTA / RETRASO	ASISTE / FALTA / RETRASO	ASISTE / FALTA / RETRASO	ASISTE / FALTA / RETRASO

Para cada jornada marcar si asiste o si falta. Tanto la falta como el retraso deben ser debidamente justificados. No existen las faltas de asistencia injustificadas.

HORARIO

2º ASIR	EMPRESA __ Horas diarias. De 9:00 a 16:00.					INSTITUTO 6 horas diarias. De 8:15 a 14:45				
HORA	LUN	MAR	MIE	JUE	VIE	LUN	MAR	MIE	JUE	VIE

FORMACIÓN EN ALTERNANCIA

1er curso	ALUMNADO DE 1º Que cumple con los criterios de selección fijados en el proyecto.
2º curso	ALUMNADO 2º Con todos los módulos de 1º superados.

Se adjuntan todas las tareas diarias entregadas por el alumnado en la plataforma.

Alumno/a:	Empresa:

Hoja resumen de Control y Evaluación de Actividades

A completar entre tutoría laboral de la empresa y profesorado responsable del seguimiento

Tarea	Fecha	Módulos Profesionales Tratados	Actividades Formativas realizadas	Personas que le forman	Valoración

Conclusiones de la Fase de Formación en la empresa.

Profesor/a responsable del seguimiento de la formación en la empresa.	Tutor/a Laboral responsable de la formación en la Empresa.

EL/LA PROFESOR/A RESPONSABLE DEL SEGUIMIENTO

Fdo.: _____

EL/LA TUTOR/A DEL CENTRO DE TRABAJO

Fdo: _____

Alumno/a:	Empresa:

FECHA:		ACT. FORMATIVAS:		JORNADA Nº:	

Actividad a desarrollar (detallar razonablemente).	Tiempo aprox. en minutos	Persona en la empresa que nos indica la actividad	Módulos Profesionales con los que relaciona la actividad	VALORACIÓN POR PARTE DEL TUTOR LABORAL
				☐ Deficiente ☐ Aceptable ☐ Regular ☐ Bien ☐ Óptimo
				☐ Deficiente ☐ Aceptable ☐ Regular ☐ Bien ☐ Óptimo
				☐ Deficiente ☐ Aceptable ☐ Regular ☐ Bien ☐ Óptimo
				☐ Deficiente ☐ Aceptable ☐ Regular ☐ Bien ☐ Óptimo
				☐ Deficiente ☐ Aceptable ☐ Regular ☐ Bien ☐ Óptimo
Observaciones:				

Alumno/a:	Empresa:

FECHA:		ACT. FORMATIVAS:		JORNADA Nº:	

Actividad a desarrollar (detallar razonablemente).	Tiempo aprox. en minutos	Persona en la empresa que nos indica la actividad	Módulos Profesionales con los que relaciona la actividad	VALORACIÓN POR PARTE DEL TUTOR LABORAL
				☐ Deficiente ☐ Aceptable ☐ Regular ☐ Bien ☐ Óptimo
				☐ Deficiente ☐ Aceptable ☐ Regular ☐ Bien ☐ Óptimo
				☐ Deficiente ☐ Aceptable ☐ Regular ☐ Bien ☐ Óptimo
				☐ Deficiente ☐ Aceptable ☐ Regular ☐ Bien ☐ Óptimo
				☐ Deficiente ☐ Aceptable ☐ Regular ☐ Bien ☐ Óptimo
Observaciones:				

Alumno/a:	Empresa:

FECHA:		ACT. FORMATIVAS:		JORNADA Nº:	

Actividad a desarrollar (detallar razonablemente).	Tiempo aprox. en minutos	Persona en la empresa que nos indica la actividad	Módulos Profesionales con los que relaciona la actividad	VALORACIÓN POR PARTE DEL TUTOR LABORAL
				☐ Deficiente ☐ Aceptable ☐ Regular ☐ Bien ☐ Óptimo
				☐ Deficiente ☐ Aceptable ☐ Regular ☐ Bien ☐ Óptimo
				☐ Deficiente ☐ Aceptable ☐ Regular ☐ Bien ☐ Óptimo
				☐ Deficiente ☐ Aceptable ☐ Regular ☐ Bien ☐ Óptimo
				☐ Deficiente ☐ Aceptable ☐ Regular ☐ Bien ☐ Óptimo
Observaciones:				

Alumno/a:	Empresa:

FECHA:		ACT. FORMATIVAS:		JORNADA Nº:	

Actividad a desarrollar (detallar razonablemente).	Tiempo aprox. en minutos	Persona en la empresa que nos indica la actividad	Módulos Profesionales con los que relaciona la actividad	VALORACIÓN POR PARTE DEL TUTOR LABORAL
				☐ Deficiente ☐ Aceptable ☐ Regular ☐ Bien ☐ Óptimo
				☐ Deficiente ☐ Aceptable ☐ Regular ☐ Bien ☐ Óptimo
				☐ Deficiente ☐ Aceptable ☐ Regular ☐ Bien ☐ Óptimo
				☐ Deficiente ☐ Aceptable ☐ Regular ☐ Bien ☐ Óptimo
				☐ Deficiente ☐ Aceptable ☐ Regular ☐ Bien ☐ Óptimo
Observaciones:				

Alumno/a:	Empresa:

FECHA:		ACT. FORMATIVAS:		JORNADA Nº:	

Actividad a desarrollar (detallar razonablemente).	Tiempo aprox. en minutos	Persona en la empresa que nos indica la actividad	Módulos Profesionales con los que relaciona la actividad	VALORACIÓN POR PARTE DEL TUTOR LABORAL
				☐ Deficiente ☐ Aceptable ☐ Regular ☐ Bien ☐ Óptimo
				☐ Deficiente ☐ Aceptable ☐ Regular ☐ Bien ☐ Óptimo
				☐ Deficiente ☐ Aceptable ☐ Regular ☐ Bien ☐ Óptimo
				☐ Deficiente ☐ Aceptable ☐ Regular ☐ Bien ☐ Óptimo
				☐ Deficiente ☐ Aceptable ☐ Regular ☐ Bien ☐ Óptimo
Observaciones:				