



Junta de Andalucía

Consejería de Educación y Deporte

IES MARÍA CABEZA ARELLANO MARTÍNEZ

INFORMACIÓN PREVIA A LA FCT

<u>DATOS DE LA EMPRESA</u>	
EMPRESA:	C.I.F:
REPRESENTANTE LEGAL:	D.N.I:
POSIBILIDAD DE FIRMA ELECTRÓNICA ACUERDO ☐ SÍ ☐ NO	
DIRECCIÓN DE LA EMPRESA:	CP:
LOCALIDAD:	PROVINCIA:
E-MAIL:	TLF: MOVIL: FAX:
TUTOR/A LABORAL:	D.N.I:
JORNADA: ☐ PARTIDA ☐ CONTINUADA	
HORARIO DEL CENTRO DE TRABAJO:	

DATOS DEL ALUMNO/A QUE REALIZA LA F.C.T

NOMBRE Y APELLIDOS:	D.N.I:
FECHA DE NACIMIENTO:	
DOMICILIO:	C.P:
LOCALIDAD:	PROVINCIA:
E-MAIL:	TLF:
	MOVIL:
ESTUDIOS QUE REALIZA:	