Formación

Centros

Trabajo

ALUMN@:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

FAMILIA PROFESIONAL:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

****

**Curso 20\_\_-20\_\_**

**Esta carpeta contiene:**

1. Programa formativo relleno (**FCT 3**)
2. Ficha semanal de la FCT (**FCT 4**) (tantas copias como semanas tenga de formación)
3. Modelo acreditación asistencia (**FCT 5)**
4. Instrucciones alumnado sobre ayudas para el desplazamiento
5. Parte de accidentes (**FCT 13**)
6. Calendario-planificación de la FCT
7. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_