



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. _____