**Acreditación de asistencia al centro de trabajo para alumnado de Formación en Centros de Trabajo**

Centro: I.E.S. Valle del Azahar

**Alumno/a:**

**Tutor/a laboral: Curso: 2022/2023**

Empresa o entidad:

| **Fecha** | **Horario entrada** | **Horario salida** | **Fecha** | **Horario entrada** | **Horario salida** | **Fecha** | **Horario entrada** | **Horario salida** | **Fecha** | **Horario entrada** | **Horario salida** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Nº total de jornadas realizadas:**

**En a de de 2023**

**Firma del tutor/a laboral Sello de la empresa o entidad**