



**Acreditación de asistencia al centro de trabajo para alumnado en prácticas de formación profesional dual**

**Centro docente:**

**Curso: /**

**Alumno/a:**

**Empresa o entidad:**

Fecha	Horario entrada	Horario salida									

**Nombre y apellidos tutor laboral:**

**Firma del tutor/a laboral**

**Sello de la empresa o entidad**



Fecha	Horario entrada	Horario salida									

Nº total de jornadas realizadas:

Nº total de horas realizadas:

En                    a                    de                    de

Nombre y apellidos tutor laboral:

Firma del tutor/a laboral

Sello de la empresa o entidad