FORMACIÓN EN CENTROS DE TRABAJO

(Centros educativos de titularidad privada)

Anexo 1: Relación de Alumnos (1)

Dirección del Área Territorial de MADRID-CAPITAL

Nº del **CONVENIO** (**2**)	Nº del **Anexo1** (**3**)

Relación de alumnos acogidos al CONVENIO Nº _____ suscrito con fecha _____ de _____

de _____ entre el Centro Educativo _____

y la Empresa _____

que realizarán la Formación en Centros de Trabajo (FCT) o Prácticas Formativas en el período abajo indicado.

CICLO FORMATIVO: _____ (nombre del ciclo) CLAVE: _____ (del ciclo)

OTRAS ENSEÑANZAS: _____ Curso Académico: _____

LOCALIDAD DEL CENTRO DE TRABAJO: _____ Régimen: _____

APELLIDOS y Nombre	D.N.I.	Período de realización (**4**)	Horario diario (**5**)	Horas diarias (**6**)	Nº total de horas

En cumplimiento de la cláusula tercera del CONVENIO, se procede a designar Profesor-Tutor del Centro Educativo a D. _____

_____ con DNI _____ y Tutor de la Empresa a D. _____

Conforme La Inspección Educativa	En a de _____ de _____ EL TITULAR DEL CENTRO EDUCATIVO EL REPRESENTANTE DE LA EMPRESA
Fdo.: _____ Fecha: _____	Fdo.: _____ Fdo.: _____

(1) Se cumplimentará un **Anexo 1** por cada grupo de alumnos del mismo Ciclo Formativo o modalidad de enseñanza, que realice el módulo de FCT en la misma Institución.
(2) Especifíquese el Nº del CONVENIO, suscrito con anterioridad, al que se vincularán los Anexos I que sean necesarios.
(3) Consígnese correlativamente el nº del Anexo 1 con dos dígitos numéricos (01, 02, 03 ...).
(4) Indíquese la fecha de comienzo y terminación de la formación (por ejemplo: de 01.04 a 20.06).
(5) Se expresará la hora de comienzo y de conclusión de la actividad diaria (por ejemplo: 8:30 - 14:30).
(6) Se expresarán las horas reales de realización de la actividad, excluyendo, en el caso de jornada partida, las horas dedicadas a la comida.