

INFORME DE VISITA DE DE.....DE 200.....

Curso:		Régimen:	
Ciclo/PCPI:		Duración FCT:	
Tutor Grupo:			

ALUMNOS	EMPRESA	NOMBRE Y FIRMA TUTOR/A EMPRESA
		Fdo._____
		Fdo._____
		Fdo._____
		Fdo._____
		Fdo._____

SEGUIMIENTO PROGRAMA FORMATIVO:

- Aportaciones Tutor Empresa:

- Aportaciones Tutor Grupo:

OBSERVACIONES:

.....a.....de.....200.....

EL TUTOR DE GRUPO

Fdo.....

SR. DIRECTOR DEL INSTITUTO DE ENSEÑANZA SECUNDARIA.....