

CURSO ACADÉMICO	
CICLO FORMATIVO: <input type="checkbox"/> CICLO MEDIO <input type="checkbox"/> CICLO SUPERIOR	DENOMINACIÓN:
FORMACIÓN PROFESIONAL BÁSICA (FPB)	
FECHA DE INICIO DE LA FCT	
FECHA DE FINALIZACIÓN DE LA FCT	
TUTOR/A:	
Entidad /empresa colaboradora:	
Alumno/a:	

VISITAS REALIZADAS A EMPRESAS

FECHA VISITA Y SELLO DE LA EMPRESA	INFORME/MOTIVO
FECHA VISITA Y SELLO DE LA EMPRESA	INFORME/MOTIVO



Dirección
Antonia María Pérez Rodríguez



PC.01-POC.07
PLANIFICACIÓN Y REALIZACIÓN DE LA FCT



F2. Informe de visitas

Edición: 1

Fecha: enero 2017

Página 2 de 2

FECHA VISITA Y SELLO DE LA EMPRESA	INFORME/MOTIVO
FECHA VISITA Y SELLO DE LA EMPRESA	INFORME/MOTIVO
FECHA VISITA Y SELLO DE LA EMPRESA	INFORME/MOTIVO
FECHA VISITA Y SELLO DE LA EMPRESA	INFORME/MOTIVO



Firma
Dirección

Fdo.: Antonia María Pérez Rodríguez