

**CURSO ACADÉMICO:** \_\_\_\_ / \_\_\_\_ **ALUMNO/A** \_\_\_\_\_  
**CICLO FORMATIVO/FPB:** \_\_\_\_\_  
**EMPRESA:** \_\_\_\_\_ **FECHA SEMANA** del..... al.....

DÍA	DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD
LUNES	
MARTES	
MIÉRCOLES	
JUEVES	
VIERNES	<div style="text-align: right;">  </div>

FECHA SEMANA del..... al.....

DÍA	DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD
LUNES	
MARTES	
MIÉRCOLES	
JUEVES	
VIERNES	

**Comentarios, observaciones:**



F.ª M.ª  
Dirección

*Antonia María Pérez Rodríguez*