## FOLLA DE ACTIVIDADES

| Centro de traballo | Titor/a do centro de traballo |
|---|---|
| | |
| **Período** | **Áreas ou departamentos do centro de traballo** |
| | |

| Data | Actividades realizadas |
|---|---|
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| **Observacións na realización das actividades** | |
| | |

Data:

Sinatura do/a alumno/a | Vº e Pr. do titor/a do centro de traballo | Vº e Pr. do profesor/a titor/a

Asdo. _____ Asdo. _____ Asdo. Mª ISABEL MTEZ. LEBOREIRO