

Anexo 7 Estancias en empresas – Control de asistencia EE-1, EE-2, EE-4



Profesor/a		Curso Académico
Empresa		20_ -/20__
Fecha de inicio		Fecha finalización

	20__				20__								
	Sept	Oct	Nov	Dic	Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	
1													
2													
3													
4													
5													
6													
7													
8													
9													
10													
11													
12													
13													
14													
15													
16													
17													
18													
19													
20													
21													
22													
23													
24													
25													
26													
27													
28													
29													
30													
31													
Total Horas													

Nota

- Los días en los que ha habido asistencia se indicará el nº de horas asistidas.
- Las faltas de asistencia se marcarán con un X (días previstos en los que no ha habido asistencia) y se justifican.
- Sumar el total de horas trabajadas al mes y al año.

Profesor/a VºBº del Responsable de la Empresa VºBº del Director del Centro

Firma

Firma y sello

Firma y Sello