



**Anexo 2**  
**FORMACIÓN EN CENTROS DE TRABAJO**  
**Relación de alumnos <sup>(1)</sup>**

(Centros educativos de titularidad privada)

Dirección del Área Territorial de MADRID-\_\_\_\_\_

Nº del CONVENIO (2)	Nº del Anexo 2 (3)

Relación de alumnos acogidos al CONVENIO Nº \_\_\_\_\_ suscrito con fecha \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ entre el centro educativo \_\_\_\_\_ y la empresa \_\_\_\_\_ que realizarán el módulo de Formación en Centros de Trabajo (FCT) o Prácticas Formativas en el período abajo indicado.

CICLO FORMATIVO: \_\_\_\_\_ CLAVE: \_\_\_\_\_  
(nombre del ciclo) (del ciclo)

OTRAS ENSEÑANZAS: \_\_\_\_\_ Curso Académico: \_\_\_\_\_

LOCALIDAD DEL CENTRO DE TRABAJO: \_\_\_\_\_ Régimen: \_\_\_\_\_

APELLIDOS y Nombre	D.N.I.	Período de realización (4)	Horario diario (5)	Nº total de horas

En cumplimiento de la cláusula tercera del CONVENIO, se procede a designar profesor-tutor del centro educativo a D. \_\_\_\_\_ y tutor de la empresa a D. \_\_\_\_\_

Conforme La Inspección Educativa	En _____ a _____ de _____ de _____ EL DIRECTOR DEL CENTRO EDUCATIVO                      EL REPRESENTANTE DE LA EMPRESA
Fdo.: _____ Fecha: _____	Fdo.: _____                      Fdo.: _____

(1) Se cumplimentará un anexo 2 por cada grupo de alumnos del mismo Ciclo Formativo o modalidad de enseñanza, que realice el módulo de FCT en la misma Institución.  
 (2) Especificarse el Nº del CONVENIO, suscrito con anterioridad, al que se vincularán los anexos 2 que sean necesarios.  
 (3) Consignese correlativamente el nº del anexo 2 con dos dígitos numéricos (01, 02, 03 ...).  
 (4) Indíquese la fecha de comienzo y terminación de la formación (por ejemplo: de 01.04 a 20.06).  
 (5) Se expresará la hora de comienzo y de conclusión de la actividad diaria (por ejemplo: 8:30 - 14:30).  
 (6) Se expresarán las horas reales de realización de la actividad, excluyendo, en el caso de jornada partida, las horas dedicadas a la comida.