



Dirección General de Centros y Formación Profesional
Servicio Provincial de Educación y Ciencia de: _____
RELACIÓN DE ALUMNOS/AS

CURSO ACADÉMICO: ____ / ____

CONVENIO N°

TIPO DE ENSEÑANZAS¹: _____
DENOMINACIÓN CICLO FORMATIVO/ESPECIALIDAD FPI/CICLO GARANTÍA SOCIAL: _____

SIGLAS DEL CICLO: _____

En cumplimiento de la Cláusula Cuarta del CONVENIO específico de colaboración, se procede a designar al Profesor/a-Tutor/a del Centro educativo que será D./Dña. _____
y al responsable de la empresa, que será D./Dña. _____

EL/LA DIRECTORIA DEL CENTRO DOCENTE	EL/LA REPRESENTANTE DE LA EMPRESA
Fdo: _____ Fecha: _____	Fdo: _____ Fecha: _____

¹ Se incluirá algunas de las siguientes claves: FP11, CFGM, CFGS, CFBA, GS