JUNTA DE EXTREMADURA
Consejería de Educación y Empleo

ANEXO XIV

PROGRAMAS DE APRENDIZAJE A LO LARGO DE LA VIDA
FICHA DE CONTROL DE ACCIONES

Curso 20 ____ / 20 ____

ENTIDAD		LOCALIDAD		PROVINCIA	
MODALIDAD A		PROGRAMA (Indicar uno):			
FORMADOR					

SEMANA del día ____ **de** ____ **al día** ____ **de** ____ **de 20** ____

Nº	NOMBRE Y APELLIDOS DEL ALUMNO	L(1)	M	X	J	V	OBSERVACIONES	FIRMA ALUMNO(2)

(1) F: falta a clase J: falta a clase justificada R: llega tarde
(2) El alumno firmará el último día lectivo de la semana.

En ____ a ____ de ____ de ____

EL/LA FORMADOR/A

Fdo.: ____

.