



Ficha-rexistro da FCT

Avaliación por parte do titor ou da titora do centro de traballo

Ciclo formativo	Ano académico
	Grupo

Datos da empresa ou entidade colaboradora

Nome ou razón social
Centro de traballo
Titor/a do centro de traballo

Datos do/da alumno/a

Apelidos	Nome
----------	------

1.- Avaliación do alumnado

Aspectos para valorar	Valoración (sinalar cun "x")		
	Boa/Satisfactoria	Regular/mellorable	Mala/Negativa
Actitude			
Aplicación dos coñecementos teóricos			
Aplicación dos coñecementos prácticos			
Adquisición dos coñecementos prácticos.			

2.- Avaliación do centro educativo

Aspectos para valorar	Valoración (sinalar cun "x")		
	Boa/Satisfactoria	Regular/mellorable	Mala/Negativa
Información e documentación sobre o módulo de FCT			
Información sobre o alumnado			
Preparación da xornada de presentación			
Coordinación no seguimento e na avaliación do alumnado			



Enderezo
CP - Localidade
☎ ☎ FAX
Correo electrónico
Páxina web

3.- Autoevaluación

Aspectos para valorar	Valoración (sinalar cun “x”)		
	Boa/Satisfactoria	Regular/mellorable	Mala/Negativa
Recibimento do alumnado no posto de traballo			
Información e formación achegada ao alumnado			
Coordinación co profesorado-titor do centro educativo			
Cumprimento do plan formativo			

4.- Valoración global do período de formación en centros de traballo

Valoración (sinalar cun “X”)		
Boa/Satisfactoria	Regular/mellorable	Mala/Negativa

5.- Suxestións de cara a mellorar o desenvolvemento do módulo de FCT

6.- Outros aspectos, suxestións, etc. de interese para a mellora da formación que se ofrece

....., de de

Titor ou titora do centro de traballo

Don/Dona