



Orientacions per omplir el quadern de pràctiques



Es realitza el seguiment de les pràctiques amb un quadern on, inicialment, consten les **dades de l'Institut, les de l'alumne/a, les de l'empresa*, el centre d'assistència**, l'horari de pràctiques, els horaris d'atenció del tutor/a i coordinador d'FP***, el número de registre del conveni, la signatura del director i el segell del centre i les principals tasques a realitzar (pla d'activitats, signat i segellat pel tutor/a i per l'empresa).**

Orientacions per l'alumnat

És responsabilitat de l'alumne/a emplenar el quadern de pràctiques correctament, amb puntualitat i pulcritud. A més de ser un requeriment imprescindible per aprovar l'FCT, un quadern "en condicions" pot ser una bona carta de presentació per cercar feina.

· **Omplir cada dia una línia del "comunicat quinzenal..."** Posar la tasca més important que s'ha fet i procurar posar coses diferents cada dia. A més, s'ha de posar les hores invertides en fer aquesta tasca.

Per a una millor comoditat ho farem amb quinzenes naturals, així que començarem en un dilluns i acabarem el divendres de la setmana següent.

· **Revisar la pàgina quan estigui complerta.** En acabar la pàgina, recordar sumar el total de dies (normalment 10) i d'hores (normalment 40) i omplir la capçalera amb les dates: per exemple, "*Període del 28 d'octubre al 8 de novembre de 20 09*". També es pot, si es vol, afegir algun comentari propi en l'apartat "*Observacions...*".

· **Emplenar la "Valoració dels coneixements adquirits mensualment..."** Posar una marca en la casella corresponent, segons el pla d'activitats pactat. Sumar el nombre de dies i hores totals del mes (la suma dels totals de les dues quinzenes). **Signar, portar a signar i segellar al tutor/a o responsable de l'empresa i al tutor/a del grup.**

· **En acabar el període de pràctiques, cal omplir la pàgina "Resum de la temporalització de l'FCT"** Posar la data d'inici i finalització de les pràctiques i s'han de sumar el total de dies i hores realitzades cada mes i posar-les a les columnes corresponents. Després s'ha de fer la suma per trimestres i finalment la suma total. Recordar que cal la signatura del tutor i segell de l'Institut.

* Els quaderns son vàlids per fer pràctiques en dos empreses diferents

** Es pot fer constar qualsevol centre concertat amb l'assegurança escolar. El centre més proper a l'Institut és:

Clínica Ntra. Sra. de Guadalupe

Francesc Moragas, 2 // 08950 Esplugues de Llobregat // Tel. 93 371 0350.

*** L'horari d'atenció del coordinador d'FP, Sergi Reverte, és dimarts de 18 a 20 hores.



Revisió del tutor/a

Abans de deixar el quadern per portar a validar, cal comprovar que:

- Estigui grapada una còpia del pla d'activitats signat per l'empresa i el tutor/a.

Pg. 2 i 3

- constin les dades generals i el *número/s de registre* (el número de registre es troba al conveni definitiu).

Pg. 6, 9, 12...

- estiguin *les valoracions del pla d'activitats i totes les signatures i segells corresponents a l'empresa, alumne/a i tutor/a, en tots els fulls de "Valoració dels coneixements adquirits mensualment..."*

Pg. 22 (+ 23, si són 2 empreses)

- Omplir la *"Valoració de les actituds, i seguiment..."*, i comprovar que estigui *signada i segellada*.

Pg. 24 (+ 25, si són 2 empreses)

- *estiguin avaluades totes les activitats realitzades*, segons el pla d'activitats establert, *amb les signatures i segells de l'Institut i l'empresa*.

Pg. 26 (+ 27, si són 2 empreses)

- Comprovar que estigui correctament omplert, *signat i segellat* el full *"Valoració final de les actituds,...."*.

A l'apartat 1. Assistència, s'ha de fer constar un número (nombre de faltes) i a la resta: A, B, C, D, E.

Pg. 28

- la *"Qualificació global de l'FCT"*, que ha d'estar omplerta amb les dades de l'alumne/a, cicle, hores d'FCT (les curriculars), *exempcions*, la data de finalització de les pràctiques i la *qualificació (APTE + Suficient, Bé, Molt bona)*.
En l'apartat d'observacions es poden fer constar comentaris generals de valoració de l'estada de pràctiques.
Aquesta pàgina ha d'estar *signada pel tutor/a i amb el segell de l'Institut*.

Pg. 29

- estigui *correctament omplerta* (data inici i d'avaluació final, dies i hores mensuals, totals trimestrals i la durada total de les pràctiques realitzades), *signada i segellada la pàgina de "Resum de la temporalització de l'FCT"*



Exemples:

2

Centre docent

Nom del centre IES-SEP ESTEVE TERRADAS

Adreça BONAVISTA, S/N Codi 8016781

Població CORNELLÀ DE LLOBREGAT C. P. 08940

Coordinador/a d'FP SERGI REVERTE Telèfon 933771000

Tutor/a de pràctiques 000

Alumne/a

Nom i cognoms 000 DNI 000

Adreça 000 Telèfon 000

Població 000 C. P. 000

En/Na ANTONI MORALES

Director/a de IES-SEP ESTEVE TERRADAS

Certifica:

Que l'alumne/a 000

està matriculat/ada en aquest centre en el cicle formatiu de grau 000

d 000

de la família 000

i queda autoritzat/ada per a realitzar la formació en centres de treball segons el pla d'activitats prèviament acordat, en règim de conveni de col·laboració a entitat o entitats esmentades.

I perquè consti als efectes oportuns, signo aquest certificat.

000 d 000 de 20 00

Signat: El/La director/a

(signatura i segell)

Hores de visita del coordinador/a d'FP DIMARTS DE 18 a 20h.

Hores de visita del tutor/a de pràctiques 000

4



Exemples:

1a Empresa/entitat col·laboradora

NIF 000

3

Nom de l'empresa/entitat 000

Adreça 000

Població 000

C. P. 000

Tutor/a de l'empresa/entitat 000

Telèfon 000

Assegurança escolar

Centre hospitalari concertat CLINICA NTRA SRA. GUADALUPE

Adreça FRANCESC MORAGAS, 2

C. P. 08950

Població ESPLUGUES DE LLOBREGAT

Telèfon 933710350

Conveni:

Núm. de registre

Data:

1a pròrroga: Núm. de registre

Data:

2a pròrroga: Núm. de registre

Data:

2a Empresa/entitat col·laboradora

NIF

Nom de l'empresa/entitat

Adreça

Població

C. P.

Tutor/a de l'empresa/entitat

Telèfon

Assegurança escolar

Centre hospitalari concertat

Adreça

C. P.

Població

Telèfon

Conveni:

Núm. de registre

Data:

1a pròrroga: Núm. de registre

Data:

2a pròrroga: Núm. de registre

Data:

Vist i plau

Departament d'Educació
Direcció General d'Ensenyaments Professionals,
Artístics i Especialitzats
Unitat de Relacions Escola-Empresa

(signatura i segell)



Exemples:

5

Descripció quinzenal de les activitats formatives realitzades
per l'alumne/a en l'empresa/entitat* (NOM EMPRESA)

Període del 27/4/09 al 8/5/09

Activitats realitzades Nombre d'hores

MAQUETAR REVISTA

4

NETEJAR CILINDRES

8

OBTENCIÓ DE DADES FISCALS

4

ARXIVAR DOCUMENTS

2

PREPARACIÓ CARTES PRESENTACIÓ

8

DIGITALITZACIÓ D'IMATGES

6

LOCALITZACIÓ AUDIETS

8

Total dies: 10

Total hores: 40

Observacions per part de l'alumne/a (nous coneixements adquirits, valoració de l'FCT...).

Aquí pots posar els nous coneixements adquirits

* Per quinzenes naturals.

A

6



Exemples:

6

Valoració dels coneixements adquirits mensualment a l'empresa/entitat*

(NOM EMPRESA)

PAP	MA	A	PA	PAP	MA	A	PA
1	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

PAP: Pla d'activitats pactat (núm. d'item corresponent), MA: Molt adequat
A: Adequat. PA: Poc adequat

Nombre de dies en què s'han fet pràctiques durant el mes 20
Nombre d'hores en què s'han fet pràctiques durant el mes 80

Observacions per part de l'empresa/entitat: Aquí pot posar els comentaris el tutor/a de l'empresa.

Vist i plau

L'empresa/entitat col·laboradora

El/La tutor/a de pràctiques

L'alumne/a

* Cal que ho ompli l'alumne/a. Aquests coneixements fan referència als continguts formatius fixats en el crèdit de formació en centres de treball del currículum i al pla d'activitats acordat.

7



Exemples:

22

Valoració de les actituds, i seguiment del pla d'activitats (pactat amb l'empresa/entitat), a mig crèdit de l'FCT, per part del centre educatiu

Nom de l'empresa/entitat (NOM EMPRESA)

Aquí s'anoten les valoracions fetes pel tutor/a de l'empresa i de l'Institut en el seguiment que es realitza a mig crèdit de l'FCT

El/La tutor/a de pràctiques

Vist i plau

Empresa/entitat col·laboradora



Exemples:

24

Pla d'activitats i valoració final de les activitats formatives*
a l'empresa/entitat (NOM EMPRESA)

- B 1. MANTENIMENT SISTEMES LUBRICACIÓ
- A 2. PROGRAMACIÓ SISTEMES AUTOMÀTIS
- C 3. INSTAL·LACIÓ I CONFIGURACIÓ MAQUINARI
- B 4. ANÀLISI D'APLICACIONS
- A 5. PROPOSTA MESURES PREVENTIVES
- B 6. REALITZACIÓ PROGRAMA CNC
- C 7. ANALISI PLANS MANTENIMENT
- A 8. VALORACIÓ PROVES D'IMATGES
9. _____
10. _____
11. _____
12. _____
13. _____
14. _____
15. _____

Pel centre

El/La tutor/a de pràctiques

(Signatura i segell)

Data: _____

Per l'empresa/entitat col·laboradora

El/La tutor/a de l'empresa/entitat

(Signatura i segell)

* Valoreu-les d'acord amb els barems de la pàg. 28. Valoració conjunta entre l'empresa/entitat i el centre. (A, B, C, D, E)



Exemples:

26

Valoració final de les actituds* a l'empresa/entitat

Nom de l'empresa/entitat (WOM EMPRESA)

- | | |
|----------|--|
| <u>2</u> | 1. Assistència (nombre de faltes). |
| <u>A</u> | 2. Puntualitat. |
| <u>B</u> | 3. Responsabilitat en l'execució de les tasques assignades. |
| <u>A</u> | 4. Mètode en el desenvolupament de les tasques. |
| <u>A</u> | 5. Ordre, pulcritud i conservació de materials, equips, eines, aparells i altres estris que utilitzi en la seva activitat. |
| <u>B</u> | 6. Integració en el treball de grup. |
| <u>A</u> | 7. Manifestació d'iniciatives en la resolució de problemes. |
| <u>A</u> | 8. Actitud crítica en l'avaluació de la seva feina. |
| <u>A</u> | 9. Recerca de la qualitat. |
| <u>B</u> | 10. Atenció a la importància de realitzar les tasques encomanades en el temps previst. |
| ___ | 11. Atenció a la higiene i presentació personal. |
| ___ | 12. Assimilació de les ordres rebudes. |
| ___ | 13. Compliment de les ordres concretes encomanades dins l'equip o grup de treball. |
| ___ | 14. Utilització correcta de la terminologia tècnica. |
| ___ | 15. Actitud favorable a treballar seguint unes normes. |

10

Pel centre

El/La tutor/a de pràctiques

(Signatura i segell)

Data: _____

Per l'empresa/entitat col·laboradora

El/La tutor/a de l'empresa/entitat

(Signatura i segell)





* Valoreu-les d'acord amb els barems de la pàg. 28. Valoració conjunta entre l'empresa/entitat i el centre.



Exemples:

28

Nom de l'alumne/a   

DNI    Hores curriculars del crèdit de l'FCT   

Cicle formatiu   

Exempcions: SÍ ? NO ? Tipus: _____

Qualificació global de l'FCT

APTE (MOLT BONA)

El centre

(Signatura i segell)

Data: _____

Observacions*

Aquí pot posar els comentaris
el tutor/a de l'Institut.

Barem

És aconsellable que a l'apartat de Qualificació global del quadern hi constin els dos conceptes:

1. Apte/a (suficient, bé, molt bona) / 2. No apte/a (passiva-negativa)

A. Molt bona

D. Passiva

B. Bona/bé

E. Negativa

C. Suficient

Unió Europea



Fons Social Europeu

* Aquest espai està reservat per al centre docent perquè hi manifesti tot allò que cregui convenient amb relació a la qualificació global de l'FCT.



Exemples:

29

Resum de la temporalització de l'FCT

Data d'inici: / / Data de finalització*: / /

4t trimestre any 2008	Nombre	
	Dies	Hores
Octubre	5	20
Novembre	20	80
Desembre	15	60
Total trimestre	40	160

1r trimestre any 2009	Nombre	
	Dies	Hores
Gener	15	60
Febrer	20	80
Març	18	72
Total trimestre	53	212

2n trimestre any 2009	Nombre	
	Dies	Hores
Abril	10	40
Maig		
Juny		
Total trimestre	10	40

3r trimestre any	Nombre	
	Dies	Hores
Juliol		
Agost		
Setembre		
Total trimestre		

Durada total de les pràctiques 412

El/La tutor/a de pràctiques

(Signatura i segell)

* Aquesta data es consignarà un cop acabada l'avaluació final.

