

LOGO DE LA ENTIDAD

CERTIFICADO de PRÁCTICAS

NOMBRE: (Empresa, Asociación, Entidad, ONG, etc.)

DIRECCIÓN:.....

LOCALIDAD.....

D.NOMRE Y APELLIDOS DEL REPRESENTANTE

con D.N.I./NIE nº

como representante de la empresa: (Nombre de la Empresa, Asociación, ONG, etc.)

.....

CERTIFICA,

Que el alumno/a:.....

con D.N.I. / NIE.:ha realizado prácticas en,
desde el día de hasta el día de año, con un total de
.....horas.

Los objetivos se han cumplido de forma satisfactoria, desarrollando las funciones detalladas a continuación y siendo **apta** en sus prácticas como monitor/a de tiempo libre:

Funciones:

1.-

2.-

3.-

4.-

Para que conste donde sea oportuno firmo la presente a de de, en la
Localidad de:

Firmado y sellado: