

CERTIFICADO DE PRÁCTICAS PROFESIONALES

Centro de Formación : _____

Alumno/a : _____

NIF / NIE : _____

Curso / Título : _____

Duración de las prácticas : _____

Empresa / Entidad donde se realizaron : _____

Declaraciones del Centro de Formación :

El Centro de Formación certifica que el alumno/a ha realizado las prácticas profesionales correspondientes al curso/título indicado, cumpliendo con el programa formativo establecido y bajo la supervisión del personal autorizado. Se confirma la realización de las actividades prácticas en la empresa o entidad mencionada, conforme a la normativa vigente.

Declaraciones del Alumno/a :

El/la abajo firmante declara haber completado las prácticas profesionales con diligencia, cumpliendo con las tareas asignadas y respetando las normas internas de la empresa o entidad donde se realizaron, así como haber recibido la información y formación correspondiente para el correcto desempeño de las mismas.

Observaciones :

FIRMA Y SELLO DEL CENTRO

FIRMA DEL ALUMNO/A

Firma: _____

Firma: _____

Fuente original de este documento:

<https://lex-administrativo.com/modelo-de-certificado-de-practicas-profesionales/>

¿Le resultó útil esta plantilla?

Encuentre más plantillas actualizadas en:

<https://lex-administrativo.com/>

Mas plantillas

Esta plantilla está destinada exclusivamente para uso personal y no comercial.

En caso de distribución o publicación, es obligatorio mencionar la fuente.

Esta plantilla se proporciona únicamente como orientación y no constituye asesoramiento legal.

Se recomienda consultar con un profesional del derecho en cada caso particular.