

CERTIFICADO DEL MÓDULO DE FORMACIÓN EN CENTRO DE TRABAJO

De una parte:

Don/Doña _____ con DNI _____,
como representante legal de la Empresa o Entidad colaboradora
_____, con CIF _____,
localizada en _____ provincia de _____
_____ calle/plaza _____ CP _____

y de otra:

Don FRANCISCO JAVIER ROBUSTILLO PÉREZ con DNI 8764039G, como Director del Centro educativo I.E.S. EUGENIO HERMOSO, con C.I.F. S06003224H, localizado en FREGENAL DE LA SIERRA, provincia de BADAJOZ, Avda. de España, nº 50, CP 06340, y Código de Centro 06007031

CERTIFICAN

Que Don/Doña _____ con DNI _____
ha superado con evaluación positiva (APTO) el citado módulo de Formación en Centro de Trabajo correspondiente al Ciclo Formativo de Grado _____
_____, por un total de _____ horas.

Y para que así conste, firman el presente certificado en _____ a
_____ de _____ de _____

El representante de la Empresa

El director del Centro Educativo

Fdo:

Fdo:

