GENERALITAT VALENCIANA

CERTIFICAT DE L'ALUMNAT. PRÀCTIQUES FORMATIVES (PF)

CERTIFICACIÓN DEL ALUMNADO. PRÁCTICAS FORMATIVAS (PF)

CA

UNIÓN EUROPEA
Fondo Social Europeo

A EXPOSICIÓ / *EXPOSICIÓN*

Sr./Sra. _____ , com a director/a del centre educatiu _____ , amb codi _____ ,
CERTIFIQUE les hores i els dies de PF realitzades durant este curs escolar, per l'alumnat que figura a continuació.

D/Dª. _____ *, como director/a del centro educativo* _____ *, con código* _____ ,
CERTIFICA las horas y días de PF realizadas durante el presente curso escolar, por el alumnado que se relaciona.

(1) Cognoms i nom *(1) Apellidos y nombre*	DNI	Dies / *Días*		Hores / *Horas*
		(2) Modalitat / *(2) Modalidad*		Tots els alumnes *Todos los alumnos*
		a)	b)	
	TOTALS / *TOTALES*			

_____ , _____ d _____ del _____
Director/a del centre / *Director/a del centro*

(1) Tots els alumnes que han realitzat pràctiques formatives.
Todos los alumnos que han realizado prácticas formativas.

(2) Modalitats: / *Modalidades:*
a) Entre 5 i 20 km / *Entre 5 y 20 km.*
b) Més de 20 km / *Más de 20 km.*

Firma: _____

(1/2) EXEMPLAR PER A LA CONSELLERIA D'EDUCACIÓ / *EJEMPLAR PARA LA CONSELLERIA DE EDUCACIÓN*

CJAAPP - IAC

DIN - A4

IA - 18060 - 01 - E

DIRECCIÓ GENERAL D'AVALUACIÓ, INNOVACIÓ I QUALITAT EDUCATIVA I DE LA FORMACIÓ PROFESSIONAL
DIRECCIÓN GENERAL DE EVALUACIÓN, INNOVACIÓN Y CALIDAD EDUCATIVA Y DE LA FORMACIÓN PROFESIONAL

07/02/08