GENERALITAT VALENCIANA

CERTIFICAT D'ENTITATS COL·LABORADORES. PRÀCTIQUES FORMATIVES (PF)

CERTIFICACIÓN DE ENTIDADES COLABORADORAS. PRÁCTICAS FORMATIVAS (PF)

CE

UNIÓN EUROPEA
Fondo Social Europeo

A EXPOSICIÓ / *EXPOSICIÓN*

Sr./Sra. _____ , com a director/a del centre educatiu _____ , amb codi _____ ,
CERTIFIQUE les hores de PF realitzades durant este curs escolar, per l'alumnat d'este centre, a les empreses i institucions col·laboradores que figuren a continuació.

D/Dª. _____ *, como director/a del centro educativo* _____ *, con código* _____ ,
CERTIFICA las horas de PF realizadas durante el presente curso escolar, por el alumnado de este centro, en las empresas e instituciones colaboradoras que se relacionan.

Empresa / Raó social *Empresa / Razón social*	CIF	Total alumnes *Total alumnos*	Total hores *Total horas*
		TOTALS / *TOTALES*	

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

Firma: _____

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

CJAAPP - IAC

DIN - A4

IA - 18084 - 01 - E