

## CERTIFICADO DE PRÁCTICAS NO LABORALES

**D./Dña.:** \_\_\_\_\_ , en calidad de representante y tutor de las prácticas realizadas en su empresa, de conformidad con el Real Decreto 1543/2011, de 31 de octubre, por el que se regulan las prácticas no laborales en empresas.

**CERTIFICA:** Que D./Dña ..... con DNI ..... ha realizado las prácticas no laborales especificadas en el programa que se anexa a este documento, con un total de .....horas comprendidas entre los días .....

En \_\_\_\_\_ , a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_\_

El Representante de la empresa  
(poner sello)

DIRECCIÓN GERENCIA SEXPE  
EL SECRETARIO GENERAL DE  
EMPLEO  
(P.A. 166/2019, de 29 de octubre.  
DOE nº 214, de 6 de noviembre)

Fdo:

Fdo:

## ANEXO PROGRAMA DE PRÁCTICAS REALIZADO



Bloque 1.:

**Duración:** horas.



Bloque 2.

**Duración:** horas.



Bloque 3.

- 

**Duración:** horas.



Bloque 4.:

- 

**Duración:** horas.



Bloque 5.

- 

**Duración:** horas

**DURACIÓN TOTAL** de horas de participación: 840 horas durante los 6 meses