

CERTIFICACIÓN DEL MÓDULO DE FORMACIÓN PRÁCTICA
EN CENTROS DE TRABAJO
(CURSOS CONDUCENTES A CERTIFICADOS DE PROFESIONALIDAD)
(Anexo IX Orden ESS/1897/2013, de 10 de octubre)

Logo o sello de la empresa o
entidad de formación

**CERTIFICACIÓN DEL MÓDULO DE FORMACIÓN PRÁCTICA EN CENTROS DE
TRABAJO**

Don/Doña _____
____ con n.º de D.N.I. _____, tutor/a de la empresa o centro de
trabajo _____ donde se ha
realizado el módulo de práctica profesionales no laborales, y Don/Doña
_____ tutor/a
designado/a por el centro de formación donde se han impartido los módulos
formativos del certificado de profesionalidad _____ (código y denominación del
certificado) _____
según el acuerdo o convenio establecido entre ambas entidades de acuerdo con el
punto 2 del artículo 5.bis Módulo de formación práctica en centros de trabajo del Real
Decreto 34/2008, de 18 de enero, por el que se regulan los certificados de
profesionalidad (modificado por Real Decreto 1675/2010, de 10 de diciembre y Real
Decreto 189/2013 de 15 de marzo).

CERTIFICAN:

Que Don/Doña _____
con n.º de D.N.I. _____ ha superado con evaluación
positiva (APTO) el citado módulo de prácticas profesionales no laborales.

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

Tutor/a de la empresa o centro de trabajo

Tutor/a del centro de formación

Responsable de la empresa o centro de trabajo