

**CERTIFICACIÓN DE REALIZACIÓN DE PRÁCTICAS PROFESIONALES NO
LABORALES (CURSOS NO CONDUCTENTES A CERTIFICADOS DE
PROFESIONALIDAD)**

Don/Doña _____ D.N.I. _____,
tutor/a de la empresa _____ N.I.F. _____ y
Don/Doña _____ D.N.I. _____ tutor/a
designado/a por el centro/entidad de formación _____,
en virtud del Acuerdo formalizado entre ambas entidades, para la ejecución de las prácticas
profesionales no laborales del curso nº _____, especialidad formativa
_____, perteneciente a la oferta pública del SEXPE de acciones
formativas dirigidas a personas trabajadoras desempleadas,

CERTIFICAN

Que D/D^a _____ D.N.I. _____, ha
realizado un total de _____ horas de prácticas profesionales no laborales, en el periodo
comprendido entre el ____/____/____ y el ____/____/____, con las actividades que se
relacionan al dorso, dentro del programa formativo del referido curso.

Para que conste, en _____ a _____ de _____ de _____

EL/LA TUTOR/A DE LA EMPRESA

EL/LA TUTOR/A CENTRO DE FORMACIÓN

Fdo.: _____

Fdo.: _____

EL RESPONSABLE DE LA EMPRESA

Fdo.: _____