GENERALITAT VALENCIANA

CERTIFICAT DE CENTRES DE TREBALL COL·LABORADORS EN LA REALITZACIÓ DEL MÒDUL PROFESSIONAL D'FCT

CERTIFICADO DE CENTROS DE TRABAJO COLABORADORES EN LA REALIZACIÓN DEL MÓDULO PROFESIONAL DE FCT

A EXPOSICIÓ / *EXPOSICIÓN*

Sr./Sra. _____ , com a director/a del centre educatiu _____ , amb codi
D/Dª. _____ *, como director/a del centro educativo* _____ *, con código*

_____ , certifique a continuació els centres de treball que han col·laborat en les FCT realitzades pels alumnes de Cicles Formatius i/o PQPI i/o Ensenyances d'Arts Plàstiques i Disseny
, certifico a continuación los centros de trabajo que ha colaborado en las FCT realizadas por los alumnos de Ciclos Formativos y/o PCPI y/o Enseñanzas de Artes Plásticas y Diseño

durant este curs escolar.
durante este curso escolar.

NOM DEL CENTRE DE TREBALL *NOMBRE DEL CENTRO DE TRABAJO*	***NOMBRE D'ALUMNES PQPI NÚMERO DE ALUMNOS PCPI***	**NOMRE D'ALUMNES CICLES FORMATIUS** *NÚMERO DE ALUMNOS CICLOS FORMATIVOS*	**NOMBRE TOTAL D'ALUMNES** *NÚMERO TOTAL DE ALUMNOS*	**TOTAL HORES FETES** *TOTAL HORAS REALIZADAS*
TOTATS / ***TOTALES***				

_____ , _____ d _____ de _____

El director/a del centre
El director/a del centro

Firma: _____

(1/1) EXEMPLAR PER AL CENTRE EDUCATIU / *EJEMPLAR PARA EL CENTRO EDUCATIVO*

MP031599

DIN – A4

IA-CERTCT-01-E

GENERALITAT VALENCIANA

CERTIFICAT DE CENTRES DE TREBALL COL·LABORADORS EN LA REALITZACIÓ DEL MÒDUL PROFESSIONAL D'FCT
CERTIFICADO DE CENTROS DE TRABAJO COLABORADORES EN LA REALIZACIÓN DEL MÓDULO PROFESIONAL DE FCT

MP031599

A EXPOSICIÓ / *EXPOSICIÓN*

Sr./Sra. _____ , com a director/a del centre educatiu _____ , amb codi
D/Dª. _____ *, como director/a del centro educativo* _____ *, con código*

_____ , certifique a continuació els centres de treball que han col·laborat en les FCT realitzades pels alumnes de Cicles Formatius i/o PQPI i/o Ensenyances d'Arts Plàstiques i Disseny
, certifico a continuación los centros de trabajo que ha colaborado en las FCT realizadas por los alumnos de Ciclos Formativos y/o PCPI y/o Enseñanzas de Artes Plásticas y Diseño

durant este curs escolar.
durante este curso escolar.

NOM DEL CENTRE DE TREBALL *NOMBRE DEL CENTRO DE TRABAJO*	**NOMBRE D'ALUMNES PQPI** *NÚMERO DE ALUMNOS PCPI*	**NOMRE D'ALUMNES CICLES FORMATIUS** *NÚMERO DE ALUMNOS CICLOS FORMATIVOS*	**NOMBRE TOTAL D'ALUMNES** *NÚMERO TOTAL DE ALUMNOS*	**TOTAL HORES FETES** *TOTAL HORAS REALIZADAS*
TOTATS / *TOTALES*				

_____ , _____ d _____ de _____

El director/a del centre
El director/a del centro

Firma: _____

(1/1) EXEMPLAR PER A L'ADMINISTRACIÓ / *EJEMPLAR PARA LA ADMINISTRACIÓN*

DIN – A4

IA-CERTCT-01-E