



CONSEJERÍA DE EMPLEO, FORMACIÓN Y TRABAJO AUTÓNOMO
Delegación Territorial de Empleo, Formación, Trabajo Autónomo,
Transformación Económica, Industria, Conocimiento y Universidades

ANEXO VII

CERTIFICACIÓN ACREDITATIVA DE LAS PRÁCTICAS PROFESIONALES NO LABORALES REALIZADAS

Don/Doña..... con n.º de D.N.I., tutor/a de la empresa o centro de trabajo

CERTIFICA QUE: Don/Doña..... con n.º de D.N.I. ha realizado un periodo de prácticas profesionales no laborales vinculadas con la acción formativa no conducente a certificado de profesionalidad: (código y denominación de la acción formativa), con una duración de.... (horas), realizadas durante xx/xx/xxxx a xx/xx/xxxx según el acuerdo establecido entre la empresa o centro de trabajo (denominación y NIF) donde se han realizado y el centro de formación (denominación y NIF)

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.

Representante legal de la empresa o centro de trabajo

