

ANEXO IX

Modelo de certificación del módulo de formación práctica en centros de trabajo

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 prácticas 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).

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