

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