

▪ Anexo 21: Certificado del alumno de realización de FCT

 GENERALITAT VALENCIANA
CONSELLERIA D'EDUCACIÓ, CULTURA I ESPORT

 Unió Europea
Plan de Recerca i Innovació Tecnològica
2007-2013

D / Dña. _____

Secretaria/o del IES/CIFP, _____ de
_____, provincia de _____ y con código de centro _____.

CERTIFICA

Que según consta en su expediente, D/Dña.
_____ con NIF/NIE _____,
ha realizado la FCT del ciclo _____ en la
empresa / institución _____, domicilio
social _____ con una duración de _____
horas durante los meses de _____ y la calificación de
APTO/IA.

Para que así conste y tenga los efectos oportunos, expide la presente certificación.

_____, a _____ de _____ de _____.

El/La Secretaria/o

Firmado: _____