



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 PFQB i/o Ensenyances d'Arts Plàstiques i Disseny
_____, certifico a continuación los centros de trabajo que han colaborado en las FCT realizadas por los alumnos de Ciclos Formativos y/o PFCB y/o Enseñanzas de Artes Plásticas y Diseño
durant este curs escolar.
durante este curso escolar.

Table with 5 columns: NOM DEL CENTRE DE TREBALL / NOMBRE DEL CENTRO DE TRABAJO, NOMBRE D'ALUMNES PFQB / NÚMERO DE ALUMNOS PFCB, NOMBRE D'ALUMNES CICLES FORMATIUS / NÚMERO DE ALUMNOS CICLOS FORMATIVOS, NOMBRE TOTAL D'ALUMNES / NÚMERO TOTAL DE ALUMNOS, TOTAL HORES FETES / TOTAL HORAS REALIZADAS. Includes a 'TOTATS / TOTALES' row at the bottom.

_____, d _____ de _____

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

Firma: _____

(1/2) EXEMPLAR PER AL CENTRE EDUCATIU / EJEMPLAR PARA EL CENTRO EDUCATIVO

MP031599

CECD - SDGITE

DIN - A4

IA-CERTICT-01-E

