

A EXPOSICIÓ / EXPOSICIÓN

Sr./Sra. _____, com a director/a del centre educatiu _____, amb codi _____, CERTIFIQUE les hores de PF realitzades durant este curs escolar, per l'alumnat d'este centre, a les empreses i institucions col·laboradores que figuren a continuació.

D/D^a. _____, como director/a del centro educativo _____, con código _____, CERTIFICA las horas de PF realizadas durante el presente curso escolar, por el alumnado de este centro, en las empresas e instituciones colaboradoras que se relacionan.

Empresa / Raó social Empresa / Razón social	CIF	Total alumnes Total alumnos	Total hores Total horas
TOTALS / TOTALES			

_____, d _____ de _____
Director/a del centre / Director/a del centro

Firma: _____

