

# CERTIFICADO

Nombre y Apellidos del Alumno

Ha realizado una Estancia Educativa en la Empresa /Organismo

**NOMBRE DE LA EMPRESA/ORGANISMO**

del dd de Mes al dd de Mes de 202 a

Localidad , a dd de Mes de 202 a

Firma del Director o Directora y  
sello del centro

Firma del responsable y sello de  
la empresa