CERTIFICADO FIN DE PRÁCTICAS EXTRACURRICULARES

Don/Doña **NOMBRE REPRESENTANTE** como representante legal de la empresa **NOMBRE EMPRESA** y CIF **CIF EMPRESA** hace constar que **NOMBRE DEL ALUMNO** con documento de identificación **NIF / NIE / Pasaporte** alumno/a del GRADO / MASTER / TITULACIÓN ha realizado Prácticas Extracurriculares desempeñando las siguientes tareas/actividades:

(Realizar una breve descripción de las tareas llevadas a cabo).

 Fechas: Desde **FECHA INICIO** hasta **FECHA HASTA**

Total **Nº HORAS** horas de duración:

Aprovechamiento:

 (Indicar FAVORABLE o DESFAVORABLE)

Fecha: día mes año

 Firma y sello de la empresa