



ANEXO III

Certificado de realización de estancia formativa en la empresa / institución

Datos de la empresa / institución			
Representante de la empresa			
Empresa o institución			
Dirección			
CIF		Teléfono	
E-mail			

HACE CONSTAR QUE

D/D^a ha realizado satisfactoriamente la estancia formativa en nuestra entidad por un total de horas y durante el periodo comprendido del al

En , a de de 20.....

Representante de la empresa
/ institución

Sello de la empresa o institución

Fdo.:

