

ESCUELA: _____ Fundación Down Zaragoza _____

INFORME SOBRE LAS PRÁCTICAS DE:

MONITOR DIRECTOR

Código Curso: _____

ALUMNO/A: _____

ACTIVIDAD:

CAMPAMENTO
 COLONIA
 CAMPO DE TRABAJO

CENTRO DE TIEMPO LIBRE
 CENTRO ESCOLAR
 ASOCIACIÓN JUVENIL

OTROS (especificar) _____

Denominada: _____

Organizada por la **ENTIDAD:** _____

Lugar: _____

Localidad: _____ Provincia: _____

Fecha: Del _____ al _____ de 20 _____

Nº de horas: _____

D./D^a. _____

en calidad de _____ de la entidad arriba mencionada, **CERTIFICO** que el/la alumno/a ha realizado sus prácticas con resultado satisfactorio, desde el punto de la entidad.

OBSERVACIONES:

En _____ a _____ de _____ de 20 _____

SELLO DE LA ENTIDAD

Fdo.: