|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | FACULTAD PADRE OSSÓ | C:\Users\concha.palacio\AppData\Local\Microsoft\Windows\Temporary Internet Files\Content.Outlook\JZNGOZ1K\Universidad de Oviedo version_central.jpg |

D. / Dña. NOMBRE Y APELLIDOS, con DNI , tutor/a profesional de prácticas del / la centro/ asociación NOMBRE DEL CENTRO, con domicilio en Localidad, C/ **XxxxxxxXXXXXXXxxxxx, nºXX**

**CERTIFICA**

Que D/Dña. **(NOMBRE DEL ALUMNO)**, con DNI **(DEL ALUMNO)**, estudiante de la Facultad Padre Ossó, realizó en el centro **(NOMBRE DEL CENTRO,** **ASOCIACIÓN),** la estancia práctica correspondiente a las Prácticas Externas I, del título de Grado en Educación Social de la Universidad de Oviedo durante el curso académico 2016/2017, con una duración de 300 horas y calificación de **APTO**

Y para que conste donde convenga y surta los efectos oportunos, expido la presente en certificación en Localidad a XX de XX de 2016.

EL/ LA TUTOR/A ***(eliminar lo que no proceda)***

(Sello de la entidad

colaboradora)

Fdo. Nombre y Apellidos