

CERTIFICADO DE FORMACIÓN

Don/Doña _____ con documento nacional de
identidad _____ responsable jurídico de la empresa
con código de identificación fiscal
ubicada en _____

CERTIFICA:

Que le consta que Don/Doña _____ con documento nacional de
identidad _____ ha realizado la formación teórica del contrato de
formación de¹ _____ con la duración de
_____ horas, en el centro de formación Academia A Mariña, S.L. con domicilio
en Avda. Arcadio Pardiñas, 44, 27880 Burela (Lugo), y número de identificación del
centro 27/22073.

Siendo el nivel de formación práctica adquirido en la empresa²

Y para que conste a los efectos que proceda, se expide el presente certificado.

En, _____ a _____ de _____ de _____

EL TRABAJADOR

EL RESPONSABLE DE LA EMPRESA

Fdo.:

Fdo.:

¹ Ocupación oficio o puesto de trabajo que figura en el contrato para formación

² Escribir: ALTO, NORMAL o BAJO