



DIRECCIÓN GENERAL DE F.P. Y F.E.

**ANEXO IX-A**

FORMACIÓN EN CENTROS DE TRABAJO

Ver instrucciones al dorso

CERTIFICACIÓN DE EMPRESAS Y ENTIDADES COLABORADORAS

CENTRO EDUCATIVO \_\_\_\_\_ LOCALIDAD \_\_\_\_\_ CP \_\_\_\_\_  
DOMICILIO \_\_\_\_\_ PROVINCIA \_\_\_\_\_  
DIRECTOR D./Dña. \_\_\_\_\_

MODALIDAD <sub>(1)</sub>: \_\_\_\_\_

DENOMINACIÓN Y CÓDIGO <sub>(2)</sub>: \_\_\_\_\_

Liquidación del semestre <sub>(3)</sub>: \_\_\_\_\_

Nombre o Razón Social (Empresas)	C.I.F.	LOCALIDAD	ALUMNOS <sub>(4)</sub>	HORAS FCT <sub>(5)</sub>

La presente Certificación consta de \_\_\_\_\_ empresas, comienza en \_\_\_\_\_ y finaliza en \_\_\_\_\_

EL/LA DIRECTOR/A DEL CENTRO EDUCATIVO

Fdo: \_\_\_\_\_  
Fecha: \_\_\_\_\_

## **ANEXO IX A: CERTIFICACIÓN DE EMPRESAS COLABORADORAS**

- (1) Indicar la modalidad de enseñanza: Ciclos Formativos, Ciclos Formativos de Formación Profesional Básica, Formación Profesional a Distancia... etc.
- (2) Nombre completo y código de la enseñanza. Ejemplo: Gestión Administrativa ADG2-1.
- (3) Indicar el semestre al que se refiere el anexo. Ejemplo: 1/15 es el primer semestre del año 2015.
- (4) Número de alumnos que hacen las prácticas en la empresa.
- (5) Número de horas de prácticas formativas.