

FORMACIONES DEL PERIODO TRANSITORIO

Disposición Transitoria primera R.D. 1363/2007, de 24 de octubre
Orden ECD/158/2014, de 5 de febrero

Resolución de de de , de la Presidencia del C.S.D., por la que se publica el Plan
Formativo de

Fecha de entrada en registro oficial, de la declaración responsable:

CERTIFICACIÓN PERSONAL PERIODO DE PRÁCTICAS

D/Dña. en su calidad de de la
Entidad

CERTIFICA:

Que, conforme a lo dispuesto en las disposiciones referentes a las formaciones deportivas durante el período transitorio, D/Dña. con D.N.I. n° dentro del Curso de , Nivel , ha realizado y superado en esta Entidad el periodo de prácticas con un total de horas, correspondiente a dicho curso y nivel.

CENTRO DONDE SE REALIZAN LAS PRÁCTICAS:

FECHAS DE REALIZACIÓN DE LAS PRÁCTICAS: Desde: / /20 Hasta: / /20

TÉCNICO QUE EJERCE DE TUTOR

NOMBRE: APELLIDOS:

NIVEL: TÍTULO:

Lo que hace constar en , a de de 20 .

VºBº

La Entidad (Nombre y Sello)

Fdo.: El Tutor (nombre y firma)

VºBº

El Director del Curso (nombre y firma)