

## CONFIRMACIÓN DE LAS PRÁCTICAS OBLIGATORIAS

**año escolar:** \_\_\_\_\_

### **La empresa**

\_\_\_\_\_  
(nombre y dirección de la empresa)

### **confirma que el alumno / la alumna**

\_\_\_\_\_  
(nombre del alumno / de la alumna)

**ha hecho sus prácticas obligatorias en el período**  
**entre el:** \_\_\_\_\_

(comienzo de las prácticas)

**hasta el:** \_\_\_\_\_

(fin de las prácticas)

### **en el ámbito de trabajo**

\_\_\_\_\_  
(servicio, cocina, recepción, instituciones sociales), otro)

\_\_\_\_\_  
**lugar y fecha**

\_\_\_\_\_  
**sello de la empresa**

\_\_\_\_\_  
**firma**