

CERTIFICADO DE PARTICIPACIÓN COMO RESPONSABLE DOCENTE EN LA MODALIDAD DE FORMACIÓN PROFESIONAL DUAL

D. _____, Secretario/a del centro educativo IES
LAS SALINAS con domicilio en _____ de
_____.

CERTIFICA: Que Dña. **NOMBRE Y APELLIDOS** con NIF _____,
profesor/a perteneciente al cuerpo de PROFESORES DE SECUNDARIA
especialidad **FORMACIÓN Y ORIENTACIÓN LABORAL** ha participado en la
formación del alumnado del ciclo formativo de grado medio de soldadura y
calderería de este centro durante el curso académico 2018/19 en la modalidad
de Formación Profesional Dual o en Alternancia como Responsable Docente,
realizando las siguientes tareas para la formación del alumnado:

- Planificación del periodo de formación en la empresa.
- Elaboración del programa formativo junto con la tutoría laboral.
- Supervisión de la formación del alumnado en la empresa.
- Revisión, corrección y calificación de las Actividades Formativas realizadas en la empresa.
- Elaboración de toda la documentación requerida.
- Valoración del periodo de formación en la empresa del alumnado y entidades sobre las que ha realizado el seguimiento.

Y para que así conste y surta los efectos donde proceda, expido la presente
certificación en

San Fernando a de junio de 2019.

Vº Bº

Fdo. _____
(Secretario del centro)

Fdo. _____
(Directora del centro)