

**CERTIFICADO – VALORACIÓN DE PRÁCTICAS DE _____ DE
TIEMPO LIBRE**

D./ Dña. _____ con DNI

_____ y Título de COORDINADOR DE TIEMPO LIBRE nº

_____ CERTIFICA que D./ Dña.

_____ Con DNI _____ ha participado como

_____ EN PRÁCTICAS en la actividad

_____ Fechas: _____ Lugar:

_____ Entidad responsable:

JUSTIFICA LOS SIGUIENTES APARTADOS

PARTICIPACIÓN EN ÁMBITO GENERAL:

RELACIÓN CON EL EQUIPO DE MONITORES:

ACTITUD HACIA LOS DESTINATARIOS:

DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES ESPECÍFICAS:

CONOCIMIENTOS, HABILIDADES TEÓRICOS Y PRÁCTICOS:

DEBE POTENCIAR:

OTRAS OBSERVACIONES:

VALORACIÓN FINAL: **APTO** **NO**
APTO

En _____, a _____ de _____ de 2 _____.

Firma