



(Logotipo de la entidad proveedora)

D. / D^a. NOMBRE Y APELLIDOS DEL ALUMNO CON DNI

Ha participado como alumno en prácticas en la empresa SOVENA ESPAÑA, SA desempeñando la función de Técnico en Prevención de Riesgos Laborales para la empresa “**Título de la empresa**” con una formación de **XX** horas de duración, celebrada en **Sevilla** del **fecha de inicio** a **fecha de fin**.

La participación del alumno en la actividad corresponde a **XX** horas.

Lugar y fecha de expedición del Diploma

Nombre y firma del/la responsable de la entidad proveedora



En caso de patrocinio comercial, podrán aparecer los logotipos institucionales de patrocinadores en la parte inferior izquierda en tamaño más pequeño que el resto de los logos.

COMUNICACIÓN Y ATENCIÓN AL CLIENTE – COMUNICACIÓN ESCRITA – UT5
CERTIFICADO

NOMBRE	HORAS	DNI	EMPRESA	INICIO	FIN
José Ramos Fernández	400	29393939C	EL CORTE INGLÉS	30/3/2017	15/6/2017
Eva Sánchez García	400	28383838F	COCA COLA SA	30/3/2017	15/6/2017
Juan Ibarra González	400	27373737X	BBVA	30/3/2017	15/6/2017
Ana Ramírez Garcés	400	26363636J	BANCO SANTANDER	4/4/2017	20/6/2017
Francisco Mero Valtorre	400	25353535S	CORREOS	5/4/2017	21/6/2017
Cristina Sancho López	400	24343434L	ADIF	5/4/2017	21/6/2017

ACTIVIDAD) Completa el certificado de prácticas para los alumnos que figuran en la tabla.