

Documento núm. 4

Relación de entidades colaboradoras y tutores asignados para la realización del Período de formación práctica.

MODELO NORMALIZADO DE DOCUMENTO QUE ACREDITA LA DISPONIBILIDAD DE LOS CENTROS PARA LA REALIZACIÓN DEL PERÍODO DE PRÁCTICAS



DENOMINACIÓN ENTIDAD QUE COLABORA			
NOMBRE Y APELLIDOS DEL REPRESENTANTE DE LA ENTIDAD			
CARGO QUE DESEMPEÑA			
DIRECCIÓN POSTAL ENTIDAD COLABORADORA			
LOCALIDAD (PROVINCIA)		CODIGO POSTAL	
TELÉFONO/S CONTACTO DE LA ENTIDAD			
E-MAIL DE LA ENTIDAD			

ACREDITACIÓN:

La entidad anteriormente indicada, de titularidad () pública o () privada, legalmente constituida e inscrita en el correspondiente Registro de Asociaciones Deportivas del Gobierno de Aragón y dados de alta en la correspondiente Federación deportiva autonómica de _____, acredita su disponibilidad como centro de prácticas correspondiente al período de formación práctica del curso de¹ _____ de nivel _____, organizado por² _____.

Siendo los tutores de prácticas, que la entidad pone a su disposición, los que a continuación se establecen:

APELLIDOS	NOMBRE	DNI	FORMACION O MERITOS DEPORTIVOS ³

Y para que así conste, y surta los efectos oportunos, expido la presente certificación en _____ a _____ de _____ de _____

El _____ de _____
(cargo del representante de la entidad) (denominación de la entidad)

SELLO ENTIDAD

Fdo.: _____

¹ Denominación del Diploma o Certificado que se obtiene

² Entidad que convoca y organiza el curso

³ Artículo 14. Requisitos del profesorado de la Orden EDU/3186/2010 (BOE núm. 301, de 11 de diciembre de 2010)