

Certificado de Finalización de Prácticas

Rosario,

Sr. Director del

Instituto Politécnico Superior

“Gral. San Martín”

S / D

Quien suscribe (1),

en representación de la firma:.....

certifica que el/la alumno/a :.....

DNI:.....de ese Instituto, ha FINALIZADO en esta Empresa ,

bajo la dirección de (2) :.....,

la Práctica de Trabajo aprobaba oportunamente, exigida por los reglamentos

de ese Instituto para otorgar el Título de:

cumpliendo un total de (3)..... hs, desde el día....., hasta el

día....., en el horario de:

en(4)....., mereciendo el siguiente

concepto:.....

.....

Saluda a Sr. Director atentamente,

Firma del director de la Práctica

Firma y Sello de la Empresa

(1) Nombre de la persona que representa a la Empresa donde se realizará la Práctica

(2) Título y nombre de la persona encargada por la Empresa para tal fin

(3) Total de horas trabajadas efectivamente, deben descontarse las inasistencias por cualquier concepto, incluso enfermedad

(4) Taller, fábrica, obra u oficina técnica