Anexo 5. Certificado de presencialidad

Autoría: Adriana Ornellas Rios Da Silva, Nativitat Cabrera Lanzo y Llorenç Andreu Barrachina

Universitat Oberta de Catalunya

Certificado de presencialidad

Máster universitario de Dificultades del Aprendizaje y Trastornos del Lenguaje
Universitat Oberta de Catalunya

(*Nombre y apellidos de quien firma*) ....., con DNI n.º.....

CERTIFICA:

Que (*nombre y apellidos del estudiante*) ……....., estudiante de la **Universitat Oberta de Catalunya**, ha realizado un mínimo de 100 horas en concepto de actividades presenciales de Prácticum del máster universitario de Dificultades del Aprendizaje y Trastornos del Lenguaje en el centro ……..
…….....
en la dirección ....., de la población de ....., con el código postal .....

Y, para que conste, firmo este certificado.

....., ... de ..... de 20.....

Firmado: (*debe firmarse y ponerse el sello del centro*)

** Es necesario que el tutor o tutora de centro digitalice los documentos y los envíe al buzón del docente colaborador del Prácticum. Solo se podrán aceptar los documentos enviados desde el buzón de tutoría o del responsable de centro.*