

**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 \_\_\_\_\_.