

D./Dª      , secretario/a del centro

**CERTIFICA:**

Que D./Dª      , con NIF       , perteneciente a la entidad colaboradora del Programa de Prácticas de la Universidad de Vigo      , actuó como tutor/a de las prácticas del/a alumno/a       de la titulación      , realizadas durante el curso      , con un total de       horas de duración.

Para que conste a los efectos oportunos.

en      , a       de      de

Fdo.: