CERTIFICADO DE FORMACIÓN

El abajo firmante, *(Apellido - Nombre),* *(cargo)* en *(organización),* certifica que

**Sr. / Sra............**

Registrado/a por la organización/empresa *(....)*

haparticipado en la acción formativa organizada en el marco del proyecto Erasmus+ Soft skills, titulada « **Formación de la soft skill XXX – Nivel 2 « Aplicar » »**

La formación tuvo lugar en *(lugar en el que se impartió la formación)* el/entre *(período de la formación)* durante un período de \*\* horas.

Objetivos de la formación:

* Poner en práctica los principios clave de la soft skill XXX en situaciones fáciles del trabajo diario
* Llevar a cabo un procedimiento aprendido para realizar una tarea sencilla del día a día vinculada a la soft skill XXX

Programa de la formación:

* Contextualización de la soft skill XXX
* Aplicación práctica de la soft skill XXX
* Conciencia de la propia forma de actuar
* Apropiación de la soft skill XXX a través de un caso práctico
* Intercambio y trabajo en grupo sobre las soluciones a aplicar
* Consolidación y movilización de la soft skill XXX en un contexto profesional

Expedido en (país) el (fecha)

(Apellido - Nombre)

(Cargo)

(Organización - Empresa)

(Firma)