|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  | I.E.S. MARE NOSTRUM  Panamá, s/n • 03008 ALICANTE ☎ 965936520 • ℻ 965936521  [www.iesmarenostrum.com](http://www.iesmarenostrum.com/) secretaria@iesmarenostrum.com |  |

{#certinst}

Dña. María Dolores Gosálbez Valero, en calidad de Directora del I.E.S. Mare Nostrum de Alicante,

**CERTIFICA**

Que D./Dña. **{instructor}**, de la empresa **{empresa}**, ha desarrollado la actividad formativa de **Formación en Centro de Trabajo** (FCT) del alumno/a {alumno}, correspondiente al **Ciclo Formativo de {ciclo}**, en un número de **horas** de **{horas}**, tal como se prevé en la Orden 77/2010 de 27 de Agosto de 2010 publicada el 3 de septiembre de 2010, durante el período comprendido entre el **{fecha\_inicio.dayOfMonth} de {fecha\_inicio.month} de {fecha\_inicio.year}** y el **{fecha\_fin\_dayOfMonth} de {fecha\_fin.month} de {fecha\_fin.year}**.

Y para que conste y tenga los efectos oportunos, expide la presente certificación.

En Alicante, a {fecha\_fin\_dayOfMonth} de {fecha\_fin.month} de {fecha\_fin.year}.

{/certinst}