{#certs}

D. José Manuel Pastor Lillo, en calidad de Director del I.E.S. Mare Nostrum de Alicante,

**CERTIFICA**

Que D./Dña. **{instructor}**, con NIF **{nif\_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}** y el **{fecha\_fin}**.

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

En Alicante, a {generation\_date}.

{/certs}