



CERTIFICADO DE PRACTICAS DEL CURSO DE MONITOR

(Únicamente serán válidas en los Centros concertados por la Federación correspondiente)

1. DATOS DEL ALUMNO (Adjuntar fotocopia D.N.I.)

| | |
|---------------------------------|--------------------------|
| APELLIDOS: | |
| NOMBRE: | D.N.I.: |
| Domicilio (Calle, plaza, nº): | |
| Código Postal: | Localidad: |
| Provincia: | Teléfono fijo: Móvil: |
| Fecha nacimiento: | e-mail: |
| Curso celebrado en: (Localidad) | Mes y Año: |

2. CENTRO DONDE SE HAN REALIZADO LAS PRACTICAS

| | |
|--|------------------------|
| Nombre de la Entidad: | |
| Carácter (privado, municipal, federación, etc.): | |
| Programa en el que se realizaron las prácticas (cursillos, escuela, etc.): | |
| Fecha de inicio: | Fecha de finalización: |
| Frecuencia semanal de asistencia: | Horarios: |

3. DATOS DEL SUPERVISOR

| |
|---|
| Nombre y Apellidos |
| con el título de ___ Entrenador Superior de _____ Profesor de Natación |
| expedido por la Escuela Nacional de Entrenadores y registrado con el Número |

Este Certificado deberá enviarse debidamente cumplimentado junto con TODAS las "hojas de control de práctica didáctica" correspondiente a las 30 horas, no siendo válido sin dichas hojas.

El plazo máximo para la realización de las prácticas didácticas es de UN AÑO a partir de la fecha de matriculación, debiendo entregarlas una vez aprobadas todas las asignaturas.

Vº Bº
Jefe de Estudios

El Supervisor