



**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

En ....., a ..... de ..... de 2010