



ANEXO IV

CERTIFICADO DE LA EMPRESA

PROGRAMA DE ESTANCIAS DE FORMACIÓN EN EMPRESAS

D./Dña. _____

como representante de la empresa _____

con domicilio en la localidad de _____

provincia de _____, calle/plaza _____

C.P.: _____ Teléfono: _____, Fax: _____

HACE CONSTAR:

Que la empresa _____ se compromete a admitir a el profesor D./Dña. _____

para la realización de la estancia formativa con el proyecto denominado: _____ -

_____ por un

total de _____ horas, en el horario acordado en el Anexo III, durante el periodo comprendido

del _____ al _____, según la Orden EDU/24 / 2006 , de 11 de enero , por la

que se regula la participación del profesorado de especialidades vinculadas a la Formación

Profesional Específica en el Programa de Estancias de Formación en Empresas cofinanciado

por el Fondo Social Europeo.

En _____, a _____ de _____ de _____

LA PERSONA REPRESENTANTE DE LA EMPRESA

(Sello de la empresa)

Fdo.: