

## **CERTIFICACIÓN DE SUPERVISIÓN**

PRÁCTICAS DEL MÁSTER UNIVERSITARIO EN FORMACIÓN DEL PROFESORADO DE EDUCACIÓN SECUNDARIA OBLIGATORIA BACHILLERATO, FORMACIÓN PROFESIONAL Y ENSEÑANZA DE IDIOMAS.

**CURSO ACADÉMICO: 2021/2022**

**CENTRO: (NOMBRE, DIRECCIÓN Y CÓDIGO POSTAL)**

**TUTOR/A SUPERVISOR:**

**DNI (con letra):**

**DATOS ALUMNO/A:**

**DNI (con letra):**

**ESPECIALIDAD:**

**CORREO EN EL QUE SE DESEA RECIBIR LA CERTIFICACIÓN:**

Ha participado como tutor/supervisor de prácticas de los alumnos del Máster Universitario en Formación del Profesorado de Educación Secundaria Obligatoria y Bachillerato, Formación Profesional y Enseñanza de Idiomas.

**Para que conste a efectos de certificación,**

**En Las Palmas de G.C. a                    de                    del 2021**

**FIRMA Y SELLO DEL CENTRO**

**Entregar cumplimentado al tutor universitario para presentarlo en la administración de la Facultad de Ciencias de la Educación**