

INFORME TUTORIAL BLOQUE FORMACIÓN PRÁCTICA

Curso Entrenador Territorial de Balonmano

D....., con DNI, nº.....como (cargo que ocupe) en la Institución Pública o Entidad Privada.....(nombre del organismo, p.ej. club o escuela deportiva)

CERTIFICA:

Que d.....con DNI....., ha completado el bloque de formación práctica correspondiente al curso de entrenador territorial de balonmano cursada, durante la temporada, con la siguientes calificaciones.

OBJETIVOS				CONTENIDOS				EVALUACION				METODOLOGIA			
1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
Valoración: 1. insuficiente 2. suficiente 3. notable 4: sobresaliente															

Y para que conste y a petición del interesado, firmo el presente certificado en.....a de de 2.....

Firma del Tutor/a.

**Firma del Secretario/a
de la Institución/Entidad**

Sello de la Institución/Entidad

DATOS TUTOR DE PRACTICAS		
DNI	NOMBRE	APELLIDOS
Titulación		

