



Facultad de Ciencias Ambientales y Bioquímica

## ANEXO V

*D. Francisco Javier Tapiador Fuentes, Decano de la Facultad de Ciencias Ambientales y Bioquímica de Toledo, en la Universidad de Castilla-La Mancha,*

**CERTIFICA:**

*Que el/la estudiante de la Facultad de Ciencias Ambientales y Bioquímica cuyos datos se reflejan a continuación, ha realizado prácticas académicas externas extracurriculares en el marco del Convenio de Cooperación Educativa entre la Universidad de Castilla-La Mancha y NOMBRE DE LA ENTIDAD COLABORADORA.*

*Alumno/a D/D: NOMBRE DEL ALUMNO*  
*D.N.I: 000000P*  
*Empresa/Institución: NOMBRE DE LA ENTIDAD COLABORADORA*  
*Período de prácticas: del Nº DÍA de MES de 2014 al Nº DÍA de MES de 2014*  
*Horas de prácticas: \*\*\**  
*Calificación de las prácticas: CALIFICACIÓN*

*Lo que firmo a todos los efectos en Toledo, a Nº DÍA de MES de 2014*

*Firma*