Atestación de prestación

Para ser completada por la empresa o asociación

### El que firma

representante de la empresa / organización llamada

situada en la direccion siguiente

certifica que el Sr. /Sra.

ha realizado unas prácticas en nuestra institución del al del

[ ]  **y a recibido la indemnización de**  euros por semana

[ ]  **no recibirá ninguna indemnización.**

### Lugar Y Fecha : Firma del representante legal

 **Sello de la institución**