##### Carta certificada

*Debe ser completada por la compañia/associación*

La persona que firma

representante de la empresa/organización/institución llamada

situada en la siguiente dirección

certifica que el/la Sr./Sra.

**inmersión profesional y lingüística** en nuestra institución

del al

según el siguiente horario :

* Lunes de a
* Martes de a
* Miércoles de a
* Jueves de a
* Viernes de a
* Sabado de a
* Domingo de a

[ ]  **Y recibirá la indemnización** de **€ por semana**

[ ]  **No recibirá ninguna indemnización** (*borre la opción que no se elija).*

Las tareas serán las siguientes :

Estas tareas serán supervisadas por el/la Sr/sra

cuya función es

**Lugar y Fecha : Firma del/de la representante legal**

**Sello de la instituciòn**