

CERTIFICADO Y VALORACIÓN DE PRÁCTICAS MONITOR/A DE TIEMPO LIBRE

D./Dña. _____ con DNI nº _____ Con domicilio en _____ Población de _____ Provincia de _____ Con teléfono 1: _____ y teléfono 2: _____ Y título de coordinador/a de tiempo libre nº: _____

CERTIFICA

Que el/la monitor/a en prácticas D./Dña. _____ Ha realizado la actividad ⁽¹⁾ _____ Con la entidad _____ En la localidad de _____ provincia _____ Participando: nº monitores _____ y nº de educandos _____
--

(1): campamento, colonia, campo de trabajo, centro de tiempo libre ...

VALORACIÓN

Participación a nivel general _____
Relación con el equipo de monitores _____
Actitud hacia los educandos _____
Desarrollo de actividades específicas _____
Conocimientos teóricos y prácticos _____
Debe potenciar _____

(otras valoraciones al dorso de la hoja)

Valoración Final:

APTO	
NO APTO	

Para que conste a petición de VOLUNTARED-ESCUELA DIOCESANA

_____ a _____ de _____ de _____

Firma y sello de la entidad