

Membrete del centro educativo

D./Dña. _____, **director/a del**
_____ **(Centro educativo)**

Hace constar:

Que tiene conocimiento de la actividad formativa
_____ (Tipo y título de la actividad) que se va a realizar
en el _____ (nombre del centro), para lo cual doy mi Visto Bueno a que
se lleve a cabo en el centro todas las sesiones necesarias para dicha formación.

El seminario tendrá una duración de _____ horas con fecha de inicio el
_____ y fecha de finalización el _____.

En _____, a _____ de _____ de 2025

El/la Directora/a

Sello del centro

Fdo.: _____