

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 2024

El/la Directora/a

Sello del centro

Fdo.: \_\_\_\_\_