**D/Dª………………………………., Secretario de la Facultad de …………**

**de la Universidad de Salamanca**,

**CERTIFICA:**

Que **D/Dª ………………………..** con D.N.I. …………….,tutor profesional en el marco del Convenio de Cooperación Educativa entre la Universidad de Salamanca y …………………., ha tutelado a los estudiantes de Grado/ Posgrado en ……………… que se relacionan:

* …………………, durante el periodo del ………… al ………., (un total de …… horas).

 Y para que conste a los efectos oportunos, firmo el presente certificado en Salamanca, a …. de ……. de ………

Vº Bº

..............................................................

Decano de la Facultad…. / Director ……