

D/D^a _____, Farmacéutico
de la Oficina de Farmacia _____
sita en C/ _____
C.Postal _____, población _____

ACREDITA: Que el estudiante del Doble Grado Farmacia-Nutrición
Humana y Dietética

D./D^a _____
con D.N.I. _____ ha realizado con rendimiento
satisfactorio las Prácticas Curriculares del Grado en Farmacia, con
una estancia de _____ horas bajo la supervisión
del Farmacéutico anteriormente mencionado, en el periodo
comprendido del _____ al _____ de 20____, para
dar cumplimiento a las condiciones de formación reguladas por el
Real Decreto 1667/1989, modificado por el Real Decreto
1595/1992.

_____, a _____ de _____ de 20 ____.

Sello y firma del Tutor

Fdo.: