



**Región de Murcia**

Consejería de Fomento, Obras Públicas y Ordenación del Territorio

Dirección General de Transportes, Costas y Puertos

Tlf. Información: 012 / 968 36 20 00

**CERTIFICADO DE PRÁCTICAS BÁSICAS DE SEGURIDAD Y NAVEGACIÓN (P-369)**

D/D<sup>a</sup> : \_\_\_\_\_

con DNI/NIE/Pasaporte : \_\_\_\_\_

en posesión del título de : \_\_\_\_\_

en calidad de instructor de la escuela náutica de recreo : \_\_\_\_\_

declaro bajo mi responsabilidad que:

**D/D<sup>a</sup>** : \_\_\_\_\_

con DNI/NIE/Pasaporte : \_\_\_\_\_

ha realizado y superado con éxito las prácticas reglamentarias **básicas de SEGURIDAD Y NAVEGACIÓN** de acuerdo a los requisitos y exigencias contenidos en el Real Decreto 875/2014, de 10 de octubre, por el que se regulan las titulaciones náuticas para el gobierno de embarcaciones de recreo.

Las prácticas para la obtención del título de : \_\_\_\_\_

se realizaron en la embarcación : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ de matrícula: \_\_\_\_\_ el/los día/s: \_\_\_\_\_

en el puerto de : \_\_\_\_\_ .

Y para que conste y a petición del interesado, expido el presente certificado, copia fiel de lo que figura en el registro que a tal efecto se dispone.

En \_\_\_\_\_ , a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Firmado:

Firmado:

El instructor (nombre y apellidos):

El Director (nombre y apellidos):

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

DNI/NIE/Pasaporte: \_\_\_\_\_

DNI/NIE/Pasaporte \_\_\_\_\_

Firmado:

El Interesado (nombre y apellidos):

\_\_\_\_\_

DNI/NIE/Pasaporte \_\_\_\_\_