



DIPLOMA ACREDITATIVO

D/D^a _____, con NIF _____, que presta sus servicios en
la empresa _____, con CIF _____, ha realizado al acción
formativa _____, código AF/Grupo
durante los días _____ al _____, con una duración total de _____ horas lectivas, en la
modalidad formativa _____.

Contenido impartido (Ver dorso)

Firma y sello del Centro Formador

Firma del trabajador/a

Lugar y fecha de expedición
Málaga a _____ de _____ de _____



Contenido impartido:

Como encargado/a del Registro,
CERTIFICO que este diploma ha sido
asentado en la base de datos G.I.C.
con el código:

El/la encargado/a del Registro