RECIBÍ DIPLOMA FORMATIVO

ACCIÓN FORMATIVA: _____

Modalidad: TELEFORMACIÓN

D.N.I.: _____NOMBRE: _____
APELLIDOS:_____

Por la presente, yo D./Dña.

Con D.N.I

CERFIFICO

Que con fecha he recibido el CERTIFICADO ACREDITATIVO de aprovechamiento (DIPLOMA) que me otorga por mi participación en la acción formativa

Incluida dentro del Plan de Formación Continua Bonificada 2014 presentado como ENTIDAD ORGANIZADORA por PORTALES VERTICALES, S.L. ante la F.T.F.E

Firmado