



Fundación Estatal
PARA LA FORMACIÓN EN EL EMPLEO



DIPLOMA

ACREDITATIVO

D. / Dña. con NIF
que presta sus servicios en la Empresa con CIF

Ha superado con evaluación positiva la Acción Formativa
Código AF / Grupo / Durante los días al
con una duración total de horas en la modalidad formativa

Contenidos impartidos (ver dorso)

FIRMA Y SELLO DE LA ENTIDAD RESPONSABLE
DE IMPARTIR LA FORMACIÓN

FECHA DE EXPEDICIÓN

FIRMA DE LA PERSONA TRABAJADORA

