

**Nombre Completo de la Consejería
(puede ocupar hasta 2 líneas)**

**Nombre completo del Organismo Competente
(puede ocupar hasta 2 líneas)**

CERTIFICADO DE FORMACIÓN

Otorgado a favor de **Nombre Apellido Apellido**
con DNI 00000000-L por su participación en el curso de
celebrado en Ciudad, del día 0 al 0 con una duración de 00 horas
lectivas.

El Presente certificado figura instrito en el Registro del Instituto Andaluz de
Administración Pública con el nº 00000.

Y para que así conste, se expide en Ciudad , a 00 de mes de 0000.

El director

Fdo.: Nombre Apellido Apellido



Junta de Andalucía