

## La UNIVERSIDAD REY JUAN CARLOS

### EXPIDE EL PRESENTE CERTIFICADO

D/Dña.(**NOMBRE Y APELLIDOS**) con DNI (**número del DNI**), ha superado el curso de (**DENOMINACIÓN DEL CURSO**), impartido por (**NOMBRE DE LA EMPRESA**) y acreditado por la Universidad Rey Juan Carlos, realizado del (**FECHA DE INICIO**) al (**FECHA DE FINALIZACIÓN**), con una duración de (**número de HORAS**).

(**FECHA DE EMISIÓN**)

El Rector, por delegación

(**FIRMA DIRECTOR CIFP**)

(P.D.F.) Resolución Rector de XX/XX/20XX

XXXXXXXX

Director académico APPF

Fdo. (**NOMBRE Y APELLIDOS**)

nº de registro xxxxxxxx