



*República de Costa Rica*  
**Instituto Nacional de Aprendizaje**

*Por haber cumplido con los requisitos curriculares de  
Capacitación Técnica se confiere el Certificado de Aprovechamiento a:*

**ARLYN CHAVARRÍA JIMÉNEZ**

*En el Módulo:*

**MANIPULACIÓN DE ALIMENTOS**

*Impartido en* SAN RAMÓN *del* 14-10-2016 *al* 17-11-2016

*Con una duración de* 20 *horas*

*Dado en* SAN RAMÓN *a los* 17 *días del mes de* NOVIEMBRE *de* 2016

*Presidencia Ejecutiva*

*Firma Autorizada / Unidad Regional*

2310-01822-2016

*Registro N°*

**N° 1891411**