

## CERTIFICADO RECIBÍ DIPLOMAS

Los abajo firmantes, participantes en la acción formativa / grupo indicada a continuación, confirman haber recibido el Diploma certificativo de su participación en la misma.

| AF    | GRUPO | ID | DENOMINACIÓN                 | HORAS | F. INICIO  | F. FIN     |
|-------|-------|----|------------------------------|-------|------------|------------|
| 15183 | 04121 |    | Master en Revenue Management | 110   | 12/04/2024 | 30/09/2024 |

## PARTICIPANTES

[illegible]

Así lo firman en \_\_\_\_\_ a 30 de septiembre de 2024