

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]

Firmado por: pepe

DNI: 2

Fecha: 4/10/2024

Así lo firman en _____ a 30 de septiembre de 2024