|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Diploma | | | | |
| CAPACITACIÓN … | | | | |
| otorgado a | | | | |
| Nombre y apellidos | | | | |
| Por haber asistido y aprobado en la capacitación brindada por la empresa (RAZÓN SOCIAL), con unda duración de…. | | | | |
|  | Firma |  |  |  |
|  | Nombre |  | Fecha |  |