| Le enviamos el diploma de: | | |
|--|---|------------------|
| con DNI formación. | correspondiente al curso que ha realizado con nuestro centro de | |
| Acción Formativa | Grupo | |
| Para justificar que ha recibido este diploma y finalizar correctamente el trámite de su curso, es necesario que nos envíe este documento firmado por el alumno a nuestro centro de formación, puede enviárnoslo por fax al | | |
| | | |
| | | |
| | | Firma del alumno |
| Gracias por su colabor | ación | |
| Reciba un co | rdial saludo | |
| | | |
| Departamen | to de Formación | |
| | | |
| | | |
| | | |

Tlf: · Fax: