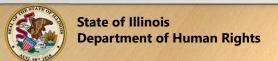
## Certificado de Participación Capacitación Anual Para la Prevención del Acoso Sexual 2020

Certifico que he leído y revisado cuidadosamente el contenido y completado la Capacitación de Prevención del Acoso Sexual 2020 de conformidad con la Ley de Derechos Humanos de Illinois, 775 ILCS 5/2-109.

Capacitacion de informacion dei participante:		
(Nombre impreso: primer nombre, inicial del segundo nombre, apellido)	(Firma)	(Mes y día de nacimiento)
Fecha de entrenamiento / Lugar:		
(Nombre de la empresa / lugar de trabajo)	(Fecha de entrenamiento)	(Método de entrenamiento)



Compaise side de indemens side del menti sinont