



ANEXO IV

CERTIFICADO DE ASISTENCIA/APROVECHAMIENTO

LA PERSONA QUE OSTENTA LA DIRECCIÓN DEL CENTRO DE EDUCACIÓN
DE PERSONAS ADULTAS DE _____

CERTIFICA:

Que el/la alumno/a , D. _____ con
D.N.I. nº _____, ha realizado en el Centro de Enseñanzas
de Personas Adultas arriba referenciado, el **Programa No Formal**
_____ durante el **curso** ____ / ____
Con una duración de horas lectivas y unas características que se detallan al dorso.

Y para así conste, a los efectos oportunos, se expide el presente certificado en
_____, a ____ de _____ de _____.

El Director/a del Centro de Educación de Personas Adultas
De _____

Fdo. : _____

(Firma y sello)

JUNTA DE EXTREMADURA

Consejería de Educación y Empleo

CONTENIDOS DEL PROGRAMA NO FORMAL

CURSO ____ / ____.

:

- Módulo I:	
- Módulo II:	
- Módulo III:	
- Módulo IV:	
- Módulo V:	
- Módulo VI	

--