CERTIFICADO DE APROVECHAMIENTO

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

CERTIFICAN:

Que el/la alumno/a _____, con D.N.I. nº
_____, ha realizado con aprovechamiento, en la entidad arriba
referenciada, el **Programa de Aprendizaje a lo Largo de la Vida**
(_____) en la **Modalidad A** durante el curso
_____ y en la localidad _____, provincia de _____, con una
duración de 150 horas lectivas y unas características que se detallan al dorso.

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

Representante de la entidad.

(Firma y sello)

Vº Bº. Centro de Educación de Personas
Adultas de _____

(Firma y sello)

Fdo.: _____

Fdo.: _____

CONTENIDOS DEL PROGRAMA DE APRENDIZAJE A LO LARGO DE LA VIDA

P _____ (_____) CURSO _____.

- Módulo I:

- Módulo II:

- Módulo III:

- Módulo IV:

- Módulo V:

- Módulo VI:

- ...