

CERTIFICADO DE ASISTENCIA

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 en la entidad arriba
referenciada, el **Programa de Aprendizaje a lo Largo de la Vida P_____**(
_____) en la
Modalidad A durante el **curso** _____ y en la localidad
_____, provincia de _____, 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
_____, 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:

- Decreto 51/2015, de 30 de marzo, por el que se establecen las bases reguladoras de las ayudas para la realización de Programas de Aprendizaje a lo Largo de la Vida en la Comunidad Autónoma de Extremadura y se aprueba la primera convocatoria de ayudas para el curso 2015/2016 (DOE nº 64, de 6 de abril).