

ANEXO IV

CERTIFICADO DE _____

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

CERTIFICA:

Que el/la alumno/a, D. / Dña. _____ 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 en horas lectivas y características que se detallan al dorso.

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

El/la Director/a

El/La Profesor/a

Fdo.: _____

Fdo.: _____

DENOMINACIÓN DEL PROGRAMA NO FORMAL:

CURSO _____ **HORAS TOTALES** _____

CONTENIDOS DEL PROGRAMA NO FORMAL IMPARTIDO:

*Decreto 117/2015, de 19 de mayo, por el que se establecen el marco general de actuación de la educación de personas adultas en la Comunidad Autónoma de Extremadura (DOE nº 100, de 27 de mayo).

Fondo Social Europeo.

“Una manera de hacer Europa”.



Unión Europea