

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. n°
[], ha realizado en la entidad arriba referenciada, el **Programa de Aprendizaje a lo Largo de la Vida*** P [] ([]) en la **Modalidad B** 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)

VºBº. 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).