LOGO CENTRO AUTORIZADO

Centro colaborador:……
Número de Registro de Autorización: **RCA01 XX**

LISTADO DE ALUMNOS MATRICULADOS

DATOS DEL CURSO

Listado núm XX

CODIGO DEL CURSO:..**RCA03_XX**..... DENOMINACION:.....

.....

ALUMNOS MATRICULADOS

APELLIDOS Y NOMBRE	EDAD	D.N.I.	MOVIL	EMAIL

En ..... a..... de..... de 201.....

POR EL CENTRO COLABORADOR
CARGO:

Fdo. : ....
Firma y Sello

Registro de entrada en **ACEPMA**

Sello, Fecha y Firma

Registro de Visado/Autorización por **ACEPMA**

Sello, Fecha y Firma