JUSTIFICANTE DE ENTREGA DE DIPLOMAS ACEPMA

NOMBRE DEL CURSO:			
CENTRO FORMACION:			**CÓDIGO: RCA01_XX**
Fecha de Inicio: dd/mm/aaaa	Fecha de fin: dd/mm/aaaa	Duración: XXX h	**CÓDIGO: RCA03_XX**

LOS ABAJO FIRMANTES DECLARAN HABER RECIBIDO LOS DIPLOMAS CORRESPONDIENTES A LA ACTIVIDAD DE FORMACIÓN DETALLADA ANTERIORMENTE:

Diploma	NOMBRE Y APELLIDOS	D.N.I.	FIRMADO
RCADXXX			

Registro de entrada en **ACEPMA**

Sello, Fecha y Firma

Registro de Visado/Autorización por **ACEPMA**

Sello, Fecha y Firma

En lo relativo al tratamiento de los datos de carácter personal se actuará conforme a lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999 de Protección de datos