



INFORME DE ACTIVIDADES  
FORMATIVAS

DATOS DOCTORANDO/A

Primer Apellido:

Segundo Apellido:

Nombre:

D.N.I. o pasaporte:

Programa de doctorado:

DATOS DE LA ACTIVIDAD FORMATIVA

Nombre de la Actividad:

Fecha de Actividad:

Organizador de la Actividad:

Aprovechamiento<sup>1</sup>:

<sup>1</sup>El aprovechamiento puede ser: "No Apto", "Apto", "Notable" o "Excelente"

Por medio del presente se certifica que D./<sup>a</sup>. \_\_\_\_\_, con DNI \_\_\_\_\_, ha asistido a la actividad denominada \_\_\_\_\_, celebrada el \_\_\_\_\_ con aprovechamiento \_\_\_\_\_.

De lo cual se informa a solicitud del interesado a efectos de su cómputo como ACCIONES FORMATIVAS del citado Doctorado.

Granada a \_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_

FIRMA DEL ORGANIZADOR/A DE LA ACTIVIDAD