

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: _____

Organizador de la Actividad: _____

Fecha de Actividad: _____

Aprovechamiento¹: _____

¹El aprovechamiento puede ser: "No Apto", "Apto", "Notable" o "Excelente"

Por este medio se certifica que D./^a _____, con
DNI _____, ha asistido a la
actividad _____,
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