



**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:

Aprovechamiento<sup>1</sup>:

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

Por este medio se certifica que D./<sup>a</sup> \_\_\_\_\_, 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