



Universidad Antonio de Nebrija

Don/Doña -----, Rector/a Magnífico/a, certifica que,

Don/Doña Nombre Apellido Apellido
con documento de identidad número 00000000A,

ha obtenido la calificación de APTO en el curso

TÍTULO CURSO

realizado del 00 de mes de año al 00 de mes de año,
con una duración de 00 horas (0 ECTS).

Madrid, a 00 de mes de año

Rector/a

Nº registro 00000000000

SIGNE

TÍTULO DEL CURSO DE FORMACIÓN CONTINUA

UNIDAD 1. NOMBRE UNIDAD DEL CURSO DE FORMACIÓN CONTINUA.

- 1.1. CONTENIDOS DE LOS APARTADOS DE LA UNIDAD I
- 1.2. SUBAPARTADOS DE LA UNIDAD I

UNIDAD 2. NOMBRE UNIDAD DEL CURSO DE FORMACIÓN CONTINUA.

- 1.1. CONTENIDOS DE LOS APARTADOS DE LA UNIDAD II
- 1.2. SUBAPARTADOS DE LA UNIDAD II