

DORSO QUE SE CITA:

Familia profesional:	"FAMILIA PROFESIONAL DEL CERTIFICADO"
Denominación del Certificado de Profesionalidad:	"DENOMINACIÓN Y REAL DECRETO DEL CERTIFICADO"
Nivel:	"1 / 2 / 3"
DURACIÓN:	"HORAS TOTALES"
Denominación de la acción formativa:	"CÓDIGO Y DENOMINACIÓN DEL CERTIFICADO"
Código de la acción formativa:	"CÓDIGO DEL EXPEDIENTE DE LA ACCIÓN FORMATIVA"

MÓDULOS FORMATIVOS SUPERADOS.

Código y denominación del Módulo profesional		Horas	Calificación	Código y denominación de la Unidad de Competencia	
«CMF»	«MF»	«H»	APTO	«CU»	«UC»
«CMF2»	«MF2»	«H2»	APTO	«CU2»	«UC2»
«CMF3»	«MF3»	«H3»	APTO	«CU3»	«UC3»
«CMF4»	«MF4»	«H4»	APTO	«CU4»	«UC4»
«CMF5»	«MF5»	«H5»	APTO	«CU5»	«UC5»
«CMF6»	«MF6»	«H6»	APTO	«CU6»	«UC6»

Módulo de formación práctica en centros de trabajo		Calificación
«MP»		APTO

Nº Registro	Fecha
«REG»	"FECHA REGISTRO"

Subdirección General de Ordenación y Control de la Formación Profesional.

Esta certificación habilita al interesado para la ejecución del correspondiente certificado de profesionalidad

Código de Verificación: N° 4824-a29d-3590-b332-2e79-b75e-b4d1

DIRECCIÓN DE VALIDACIÓN : <https://sede.administracion.gob.es/pagSedeFront/servicios/consultaCSV.htm>

FIRMANTE(1) NOMBRE Y APELLIDOS FIRMANTE | FECHA : FECHA Y HORA Sin acción específica

