Modelo de Diploma/Certificado

ANVERSO

Logotipo del Organizador/proveedor

(lo que figure como solicitante)

DIPLOMA / CERTIFICADO

Texto libre que incluya:

- 1. Identidad del alumno
- 2. Título de la actividad
- 3. Calendario: En las actividades presenciales: fecha de inicio y de finalización

En las actividades a distancia: período de vigencia

- 4. Lugar de realización (en las actividades a distancia se debe explicitar)
- 5. Lugar y fecha de expedición del diploma/certificado
- 6. Firma: El responsable máximo de la entidad organizadora (gerente o equivalente) o en quien delegue. De manera opcional y no substitutiva del anterior, puede co-firmar el director de la actividad

"Actividad acreditada por la Comisión de Formación Continuada del Sistema Nacional de Salud de la Comunidad Autónoma de Galicia con ... créditos, para ... (profesión/es)". Nº de expediente:

Logotipo/s institucional/es del patrocinador/es (opcional) (siempre en inferior tamaño del proveedor)



REVERSO

Programa y duración en horas de la actividad



Esta actividad formativa con nº de expediente ..., está acreditada por la Comisión de Formación Continuada de las profesiones sanitarias de la Comunidad Autónoma de Galicia, con ... créditos de formación continuada para ... (profesión/es). (Opcional)

CUÑO

Otros datos relativos al registro de la actividad por la entidad proveedora