# ACTA DE FIN DE CURSO

Formación Competencias Técnicas (Anexo II)

Listado de participantes que han realizado el 75 % de la formación

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nº CURSO:** | | **ESPECIALIDAD:** | |
| **ENTIDAD:** | | **LUGAR IMPARTICIÓN:** | |
| **Nº HORAS:** | **FECHA COMIENZO:** | | **FECHA FIN:** |

**Relación del alumnado que ha finalizado la formación con evaluación positiva:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **APELLIDOS Y NOMBRE**  ***(orden alfabético)*** | **DNI** |
| **1** |  |  |
| **2** |  |  |
| **3** |  |  |
| **4** |  |  |
| **5** |  |  |
| **6** |  |  |
| **7** |  |  |
| **8** |  |  |
| **9** |  |  |
| **10** |  |  |
| **11** |  |  |
| **12** |  |  |
| **13** |  |  |
| **14** |  |  |
| **15** |  |  |

**Relación del alumnado que ha finalizado la formación con evaluación negativa:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **APELLIDOS Y NOMBRE**  ***(orden alfabético)*** | **DNI** |
| **1** |  |  |
| **2** |  |  |
| **3** |  |  |

En      , a    de       de     . Por la Entidad,

Fdo:

**IMPORTANTE:** El centro de formación elaborará y entregará al alumno/a que haya finalizado el curso con evaluación positiva el **diploma** del curso, donde se reflejará:

* Nombre, apellidos y DNI del alumno/a.
* Número, nombre, horas, fecha inicio-fin.
* Señalar a qué convocatoria del SNE-NL pertenece (Escuelas Taller, PIFES…)
* Logos del centro, Gobierno de Navarra y Ministerio de Trabajo, Migraciones y SS.
* Detalle de los contenidos del curso en el dorso del diploma.