

**Ilustre Colegio Oficial
de Doctores y Licenciados en Filosofía y
Letras y en Ciencias de la Región de la
Región de Murcia**



D./Dña. PEDRO MORA GÓNGORA

Decano de COLEGIO DE DOCTORES Y LICENCIADOS

C E R T I F I C A :

Que, D./Dña. **XXXXXXXXXX XXXXXXXX XXXXXXXX**
con documento nacional de identidad número 0XXXXXXXX-X HA SUPERADO la actividad de
la modalidad CURSO, submodalidad TELEMÁTICA denominada:

CURSO XXX

Celebrada en MURCIA del XX/XX/20XX al 07/11/20XX, con una duración de 30 horas, equivalente a
3 créditos.

Este curso se ha efectuado en virtud del convenio suscrito entre la Consejería de Educación, Juventud y Deportes, y el/la COLEGIO DE DOCTORES Y LICENCIADOS con fecha 15 de noviembre de 2017, en el marco de la Orden de 28 de julio de 2017, de la Consejería de Educación, Juventud y Deportes, por la que se regula la tipología, convocatoria, reconocimiento, certificación y registro de las actividades de formación permanente del profesorado y se establecen las equivalencias de las actividades de investigación y de las titulaciones

En Murcia, a XX de xxxxxxxxxxxx de 20XX

Fdo.: PEDRO MORA GÓNGORA
Decano

