

# Modelo 7. Certificación de la Actividad

D/D<sup>a</sup>. \_\_\_\_\_, como Director o responsable de la actividad,

## CERTIFICA:

Que D/D<sup>a</sup>. \_\_\_\_\_ ha impartido

según el siguiente detalle:

Día: \_\_\_\_\_ Título: \_\_\_\_\_

Día: \_\_\_\_\_ Título: \_\_\_\_\_

Día: \_\_\_\_\_ Título: \_\_\_\_\_

Dentro del:

Organizado por:

Y, para que conste, firmo la presente certificación en \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Vº Bº  
EL RESPONSABLE DEL  
CENTRO DE GASTO