

D./D^a. «Organizador», como director/a del evento «nombre_evento»,
celebrado en la Facultad de Enfermería y Terapia Ocupacional de la
Universidad de Extremadura en Cáceres, el día «fecha»,

CERTIFICA que:

«Nombre_y_Apellidos»

ha participado como «tipo_de_participación_».



*Firmado Digitalmente**

Fdo.: «Organizador»
Director/a de «evento»

*Esta firma digital no será válida sin Código Seguro de Verificación al pie del documento.

El programa completo del evento puede consultarse «URL_Programa»