Confiere el presente certificado de participación a:

**«Nombre\_» «Apellido\_1» «Apellido\_2»**

«Cedula»

Por haber participado de la actividad:

 “Taller de”

Con una duración de 4 horas presenciales

Dado el 27 de marzo del 2019 en la ciudad de Heredia, Costa Rica

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Mag. Responsable de actividad**Académica Escuela Informática** |  |  | Dr. Director de la escuela**Director****Escuela Informática** |