

— IMPRESO DE ACTIVIDAD FORMATIVA RECONOCIDA —

....., estudiante del programa de docto-  
rado TRALICEShd, ha asistido a.....  
.....  
.....  
en la(s) fech(as) ..... Esta actividad ha tenido una dura-  
ción de ..... horas.

Salamanca, a ..... de ..... 20.....

El responsable de la organización

Firmado: .....