**ANEXO N° 4**

FOTO

**Código de Registro Institucional**

**N°**

**MODELO ÚNICO NACIONAL DE CERTIFICADO MODULAR**



**LOGO DEL CETPRO**

# CENTRO DE EDUCACIÓN TÉCNICO-PRODUCTIVA (público/privado)

# “…………………………………………….”

**CERTIFICADO MODULAR**

Otorgado a ………………………………………………………………………………………………………………….

Por haber aprobado satisfactoriamente el módulo formativo …………………………………………………………

Correspondiente al programa de estudios ……………………………………………………………………………… desarrollado del ……………………………… al………………………………… , con un total de ……. Créditos, equivalente a …………… horas.

 Lugar y fecha: ………………………………………..

# DIRECTOR(A)

(Firma, post firma y sello)

**CICLO FORMATIVO:……………………………….. MODALIDAD: ……………………….**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Unidad de competencia** | **Unidad didáctica** | **N° de créditos** | **Nº Horas** | **Capacidades** | **Calificación** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| Experiencias formativas en situaciones reales de trabajo |  |  |  |  |
| **Institución(es) en que realizó la experiencia** |
|  |

# DIRECTOR(A)

(Firma, post firma y sello