LA SUPERINTENDENCIA DE INDUSTRIA Y COMERCIO

CERTIFICA QUE:  
  
*Nombres y Apellidos del Participante  
  
Identificado con el documento de identidad No. Xxxxxxx*

*Participó en la jornada:  
“Nombre de la Jornada”*

*Con una duración de xxxx horas en modalidad xxxxxx*

*Fecha de expedición  
dd/mm/aaaa*

CS02-F08 Vr1 (2020-06-30)

*Coordinación Grupo de Formación  
Oficina de Servicios al Consumidor y de Apoyo Empresarial*