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*