No................

**ANEXO 3G**

 FOTO

**LOGO DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA**

 **Instituto de Educación Superior Tecnológico P....................**

“............................................................. .............................................”

Resolución de Autorización Nº:................................ del............................. Resolución de Revalidación Nº: .......................... del.............................

# **CERTIFICADO MODULAR**

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

Por haber aprobado satisfactoriamente el Módulo Formativo….....................................................................................................................................................

........................................................................................................................................................................................................................................................

Correspondiente a la Carrera:........................................................................................................................................................................................................

Con una duración de....................................... créditos.

Lugar y fecha: .........................................................................................................

 ….…............................................... ….................................................

 DIRECTOR GENERAL SECRETARIO ACADÉMICO

 (Sello, firma, post firma) (Sello, firma, post firma)

|  |
| --- |
| **Unidad de Competencia:** |

|  |  |
| --- | --- |
| **EMPRESAS O INSTITUCIONES DONDE HA REALIZADO EXPERIENCIAS FORMATIVAS EN****SITUACIONES REALES DE TRABAJO** | Nº de Horas  |
| RAZÓN SOCIAL | **DIRECCIÓN** | **Número de RUC y/o teléfono** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  **TOTAL** |  |

**Código Registro IEST**

**Nº \_\_\_\_\_\_**