

_____ amb DNI _____, Director o Directora de
 _____ con DNI _____, Director o Directora de

 l'Escola d'Animació Juvenil
 la Escuela de Animación Juvenil _____

 Finalitzat el curs de Formador o Formadora d'Animadors, organitzat per aquesta escola, celebrat en
 Finalizado el curso de Formador o Formadora de Animadores, organizado por esta escuela, celebrado en _____

 iniciat el dia _____ i finalitzat el dia _____ amb una durada de 60 hores.
 iniciado en fecha _____ y finalizado el día _____ con una duración de 60 horas.

 Expedisc la següent acta final
 Expido la siguiente acta final

| NÚM. N.º | DNI | COGNOMS I NOM APELLIDOS Y NOMBRE | MFFAO_1 APTE/A APTO/A NO APTE/A NO APTO/A | MFFAO_2 APTE/A APTO/A NO APTE/A NO APTO/A | MFFAO_3 APTE/A APTO/A NO APTE/A NO APTO/A | MFFAO_4 APTE/A APTO/A NO APTE/A NO APTO/A | Qualificació Final Calificación Final APTE/A APTO/A NO APTE/A NO APTO/A |
|-------------|-----|-------------------------------------|---|---|---|---|--|
| 1 | | | | | | | |
| 2 | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | |
| 11 | | | | | | | |
| 12 | | | | | | | |
| 13 | | | | | | | |
| 14 | | | | | | | |
| 15 | | | | | | | |

 (*) Haurà de figurar tot l'alumnat inscrit en el curs.
 (*) Deberá figurar todo el alumnado inscrito en el curso.

_____, _____ d _____ de _____

 Nom i cognoms del director o directora de la EAJ/Segell de l'Entitat
 Nombre y apellidos del director o directora de la EAJ/Sello de la Entidad

 Signatura:
 Firma: _____

**ESPAI A EMPLENAR PER IVAJ
 ESPACIO A RELLENAR POR IVAJ**

 Examinada tota la documentació presentada referent al curs indicat, s'ha comprovat que està completa i per aquest motiu es proposa l'emissió dels
 correspondents diplomes a l'alumnat esmentat.
 Examinada toda la documentación presentada referente al curso indicado, se ha comprobado que está completa y por este motivo se propone la
 emisión de los correspondientes diplomas al alumnado relacionado.

_____, _____ d _____ de _____

 (Signatura Tècnic o Tècnica de l'IVAJ)
 (Firma del técnico o técnica del IVAJ)

 Signatura:
 Firma: _____

_____ amb DNI _____, Director o Directora de
 _____ con DNI _____, Director o Directora de

 l'Escola d'Animació Juvenil
 la Escuela de Animación Juvenil _____

 Finalitzat el curs de Formador o Formadora d'Animadors, organitzat per aquesta escola, celebrat en
 Finalizado el curso de Formador o Formadora de Animadores, organizado por esta escuela, celebrado en _____

 iniciat el dia _____ i finalitzat el dia _____ amb una durada de 60 hores.
 iniciado en fecha _____ y finalizado el día _____ con una duración de 60 horas.

 Expedisc la següent acta final
 Expido la siguiente acta final

| NÚM. N.º | DNI | COGNOMS I NOM APELLIDOS Y NOMBRE | MFFAO_1 APTE/A APTO/A NO APTE/A NO APTO/A | MFFAO_2 APTE/A APTO/A NO APTE/A NO APTO/A | MFFAO_3 APTE/A APTO/A NO APTE/A NO APTO/A | MFFAO_4 APTE/A APTO/A NO APTE/A NO APTO/A | Qualificació Final Calificación Final APTE/A APTO/A NO APTE/A NO APTO/A |
|-------------|-----|-------------------------------------|---|---|---|---|--|
| 1 | | | | | | | |
| 2 | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | |
| 11 | | | | | | | |
| 12 | | | | | | | |
| 13 | | | | | | | |
| 14 | | | | | | | |
| 15 | | | | | | | |

 (*) Haurà de figurar tot l'alumnat inscrit en el curs.
 (*) Deberá figurar todo el alumnado inscrito en el curso.

_____, _____ d _____ de _____

 Nom i cognoms del director o directora de la EAJ/Segell de l'Entitat
 Nombre y apellidos del director o directora de la EAJ/Sello de la Entidad

 Signatura:
 Firma: _____

**ESPAI A EMPLENAR PER IVAJ
 ESPACIO A RELLENAR POR IVAJ**

 Examinada tota la documentació presentada referent al curs indicat, s'ha comprovat que està completa i per aquest motiu es proposa l'emissió dels
 correspondents diplomes a l'alumnat esmentat.
 Examinada toda la documentación presentada referente al curso indicado, se ha comprobado que está completa y por este motivo se propone la
 emisión de los correspondientes diplomas al alumnado relacionado.

_____, _____ d _____ de _____

 (Signatura Tècnic o Tècnica de l'IVAJ)
 (Firma del técnico o técnica del IVAJ)

 Signatura:
 Firma: _____