



CERTIFICADO DE FORMACIÓN

D.D^a.....**JUAN MANUEL GARCÍA MACÍAS**.....

Con DNI número...**46.502.399-X**..., como Director o responsable de la empresa o entidad ...**SGS ESPAÑOLA DE CONTROL, S.A.**..... autorizada mediante resolución de la Dirección General de Salud Pública de fecha ...**15**... de ...**NOVIEMBRE**... de ...**2001**..., y con número de registro de Centro de Formación**026/01/CM**...,

Certifica que:

Con fecha.....**10, 11 y 12 de noviembre de 2002**.....

D/Dña. **JOAQUÍN LÓPEZ PONCE**.....

DNI número..... **25106514-J**.....

Ha recibido la formación general y específica en la actividad de.....**COMIDAS PREPARADAS**..... correspondiente a Manipuladores de Alimentos, acreditando su aprovechamiento de acuerdo con lo estipulado en el Real Decreto 202/2000 y en el Decreto 10/2001 de la Comunidad de Madrid.

Y para que conste firmo la presente en**Madrid**....., a**26**.... de**DICIEMBRE**..... de ...**2002**...

SGS Española de Control, S.A.
División Bienes de Consumo
Área de Formación
Trespaderne, 29, 3º - Edificio Barajas I
28042 MADRID



Firmado:
FIRMA Y SELLO DE LA ENTIDAD

