



## UNIÓN SINDICAL OBRERA CERTIFICA

Que el Sr./la Sra. **IGNACIO RAMÓN VENTO MARÍN** con DNI **20.148.802C**

ha asistido al curso de **CONTROL Y PREVENCIÓN DE LA LEGIONELLA Y  
LEGIONELOSIS**

celebrado en la localidad de **VALENCIA**

desde el día **16** de **JUNIO** hasta el **08** de **JULIO** de **2014**

con una duración de **94** horas lectivas totales, con número de acción: **51** y grupo: **1**

y que ha realizado con aprovechamiento los módulos formativos que se detallan al dorso,

correspondiente al PLAN FORMATIVO CON Nº DE EXPEDIENTE **F110489AA**

Y para que conste, expido el presente certificado.

VALENCIA, 8 de JULIO de 2014

Firma y sello

