

CURSO DE ACREDITACIÓN DE EXAMINADORES DELE



CERTIFICADO DE PARTICIPACIÓN

1. DATOS DEL INTERESADO:

Nombre(s): **Iluminada del Carmen**
Apellido(s): **Ros Losa**

Número de DNI/NIE/NIF: **77724404K**

2. NIVELES, MODALIDAD, FECHA Y DURACIÓN DEL CURSO:

Niveles: **C1-C2**
Modalidad: **A distancia**
Fecha de inicio: **2018.04.16**
Fecha de finalización: **2018.05.11**
Duración total: **16.00**

3. DATOS DEL TUTOR:

Nombre(s): **Alberto**
Apellido(s): **Madrona Fernández**
Adscripción: **Budapest** (Ciudad) (**HUNGRÍA**) (País)

4. CERTIFICACIÓN:

La persona cuyos datos figuran en el apartado 1 ha asistido al curso específico de capacitación de examinadores DELE de los niveles y las características reseñados en el apartado 2.

Firma del instructor:

Firma del Jefe de estudios:

Nombre(s) y apellido(s):

Alberto Madrona Fernández

Instituto Cervantes de:

Budapest

Budapest, 14 de mayo

de 2018

Sello del centro:

