



# Diploma Acreditativo

D./Dña. **JOSÉ PÉREZ GONZÁLEZ**

con NIF **70125697H**

que presta sus servicios en la Empresa **SPARKLY S.A.**

con CIF **W81376339**

Ha superado con evaluación positiva la Acción Formativa **Higiene y atención sanitaria domiciliaria**

Código AF / Grupo **10111 / 001** Durante los días **20/01/2023** al **22/02/2023**

con una duración total de **60** horas en la modalidad formativa **Teleformación**

Contenidos impartidos (Ver dorso)



Firma y sello de la entidad responsable de impartir la formación



Fecha de expedición

Firma del trabajador/a