



# Diploma Acreditativo

D./Dña. **José González Perez**

con NIF **49C18S5D**

que presta sus servicios en la Empresa **ACONCAGUA LOGÍSTICA S.A**

con CIF **OWDEM7B7F**

Ha superado con evaluación positiva la Acción Formativa **Movilización del paciente**

Código AF / Grupo **12086 / 022** Durante los días **30/08/2022** al **21/09/2022**

con una duración total de **80** 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