(Membrete Centro)

D/Dña. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, como Director / Jefe de Estudios del centro / Secretario \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

**CERTIFICO:**

Que el/los curso/s \_\_\_\_ compuesto por \_\_\_\_ (Nº de alumnos) alumnos ha realizado la actividad de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Guadiana Birding / Ciudad Natura / Conoce Tres Arroyos) con la Escuela de Naturaleza, Montaña y Aire Libre GEO2 el día \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Y para que conste y surta los efectos oportunos donde proceda, se expide la presente certificación, en Badajoz a\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2025.

DIRECTOR / JEFE DE ESTUDIO / SECRETARIO

 DEL CENTRO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(firma y sello del centro)

 Fdo.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\*\* RELACIÓN-LISTADO DE ALUMNOS PARTICIPANTES

1.

2.

3.

4.

5.

6.

7.

8.

9.

10.

11.

12.

13.

14.

15.

16.

17.

18.

19.

20.

21.

22.

23.

24.

25.

PROFESOR 1. Tlf. Movil de Contacto:

PROFESOR 2. Tlf. Movil de Contacto: