



ACTA DE ALUMNADO Y CURSO HOMOLOGADO DE DPS.

Relación de alumnos que han realizado el Curso de:

DEFENSA PERSONAL DE SEGURIDAD

Con una duración de.....horas.

Los días.....de..... de.....

En la localidad de.....Provincia:.....

En el Centro y/o Club:

Impartido por:

	NOMBRE Y APELLIDOS	DNI	Nº licencia
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			

EL INSTRUCTOR

DNI:.....

Vº Bº El Director del Dto.

Fdo.:

El abajo firmante declara ser cierto que las personas que se relacionan han realizado la formación y horas reflejadas.