D./Dª. , como profesor responsable del curso después mencionado

HACE CONSTAR

Que **D./Dña.** ,con N.I.F./ D.N.I. núm. doctorando/a del programa de doctorado en , ha asistido al curso de la Formación Transversal que ha tenido lugar los días , en el siguiente horario .

Y para que conste, a petición de la interesado/a y surta los efectos pertinentes, firmo el presente documento.

En Santander, a de de

Fdo.: