

MOOC

UNIVERSIDAD DE CÓRDOBA

Solicitud Certificado Superación

Datos Solicitante		
Primer apellido	Segundo apellido	Nombre
DNI	Correo electrónico	

Datos MOOC
Título del MOOC

Expone:

Que ha superado las actividades y pruebas obligatorias establecidas para el MOOC arriba indicado.

Solicita:

La expedición del *Certificado de Superación*.

Córdoba, a ____ de _____ de 20__.

FIRMA DEL INTERESADO