CERTIFICADO DE CAPACITACIÓN

Lima, [Fecha]

Por la presente se certifica que:  
  
[Nombre Completo del Participante], identificado con DNI N.º [Número de DNI], ha culminado satisfactoriamente el curso de [Nombre del Curso], con una duración de [Número de horas] horas, realizado del [Fecha de inicio] al [Fecha de finalización], organizado por [Nombre de la Institución o Empresa].

Este certificado se emite como constancia de su participación y aprobación en dicho programa, donde adquirió los conocimientos y habilidades necesarias en [Área de Capacitación].

[Firma]  
[Nombre del Responsable]  
[Cargo del Responsable]  
[Nombre de la Institución o Empresa]