Certificado de Capacitación

[Logo de la Institución / Empresa]  
[Nombre de la Institución / Empresa]  
Dirección / Página web / Teléfono de contacto

# Certificado de Capacitación

Por medio de este documento, certificamos que [Nombre Completo del Participante], identificado/a con el DNI N.º [Número de DNI], ha completado exitosamente el curso [Nombre del Curso] con una duración de [Número de Horas] horas, impartido entre los días [Fecha de Inicio] y [Fecha de Fin].

Este curso se diseñó con el objetivo de desarrollar competencias en [Descripción detallada de las habilidades adquiridas, por ejemplo: “Prevención de Riesgos Laborales en Minería” o “Atención al Cliente en Hotelería”], lo cual contribuirá al crecimiento profesional del participante en el ámbito laboral.

## Detalles Adicionales:

- Modalidad del curso: [Presencial / Virtual]  
- Contenido abordado: [Breve descripción de los temas principales]  
- Duración en horas efectivas: [Número de horas]

Este certificado puede verificarse mediante el código QR ubicado en la esquina inferior derecha, que lleva a la página oficial de la institución para autentificar su validez.

[Firma del Responsable]  
[Nombre del Responsable]  
[Cargo del Responsable]  
[Sello de la Institución]  
Fecha de Emisión: [Fecha de Emisión]

Código QR