

CERTIFICADO



¡FELICITACIONES!:

Por atender la sección de entrenamiento de **TRIPULACIÓN DE ALIMENTACIÓN SEGURA**

(Nombre Del Modulo)

Provista por:

(Entrenador y Establecimiento)

El _____, 20_____

Desarrollado por Public Health – Madison & Dane County (06/04)

CERTIFICADO



¡FELICITACIONES! :

Por atender la sección de entrenamiento de **TRIPULACIÓN DE ALIMENTACIÓN SEGURA**

(Nombre Del Modulo)

Provista por:

(Entrenador y Establecimiento)

El _____, 20_____

Desarrollado por Public Health – Madison & Dane County (06/04)