



## Certificado de asistencia

*Evento de formación de nivel*

[Nombre de la organización O entrenador de la capacitación]

[ID del evento]

[Título del evento]

[Fecha del evento]

Tier

[Nivel]

Horas

[Cantidad de horas de capacitación]

**Nombre del asistente:** \_\_\_\_\_

### **Copia personal**

*Guarde esta copia personal para sus registros. La verificación de la asistencia es enviada a Wisconsin Registry por el Patrocinador o Entrenador de Capacitación. No envíe este certificado a Wisconsin Registry.*