**Programa de Doctorado en Biociencias Moleculares**

Certificación de Asistencia a Seminarios Científicos

Don/ña………………………………………. **(Organizador del Seminario)**

Certifica que (Nombre y Apellidos del alumno), ha asistido al Seminario impartido el (día /mes/año) por (nombre del ponente) con título (\_\_\_\_\_)

Dentro del ciclo de seminarios del (Instituto o Centro correspondiente)

Para que conste firmo el presente certificado en (lugar) a (fecha)

Firma: