«Logo Istituzione»

Certificato di modulo

Modulo No. Titolo del modulo

«Nome» «Cognome»

Data di nascita: «data»
di «luogo di nascita» [oppure] «nazionalità»

ha completato con successo il modulo no. di formazione per l'ottenimento dell'Attestato professionale federale di formatrice/formatore.

Competenza operativa generale

Responsabile del corso

«Firma»

«Nome» «Cognome»

«Luogo», «Data»

Questo certificato è riconosciuto dalla Federazione svizzera per la formazione continua (FSEA) e dalla Commissione garante della qualità (CGQ) fino al 31.12.2028 per l'ammissione alla verifica centrale (Regolamento d'esame 2013) e per cinque anni dalla data di rilascio per l'ammissione all'esame finale (Regolamento d'esame 2024) per l'ottenimento dell'Attestato professionale federale di formatrice/formatore. Durata, obiettivi d'apprendimento, contenuti e verifica delle competenze ottemperano alle condizioni e alle direttive della CGQ.
Numero di riconoscimento: TIaammgg- RM-No. xxx/Certificato-No. xxx