



Federación Mexicana de Actividades Subacuáticas, A.C.
Confederación Mundial de Actividades Subacuáticas, A.C.

CARTA DE AVISO FIN DE CURSO

Impartido por el Instructor: _____

No. Certificación FMAS/CMAS: _____

A través de la Asociación: _____

Fecha: _____

Relación de Alumnos Aprobados:

Nombre	Teoría	Prácticas	No. Inmersiones
1.-			
2.-			
3.-			
4.-			
5.-			
6.-			
7.-			
8.-			
9.-			
10.-			

Relación de Alumnos que no aprobaron o no concluyeron el curso:

Nombre	Motivo
1.-	
2.-	
3.-	
4.-	
5.-	

Trámite de Certificaciones:

1.- Los alumnos tramitarán personalmente su certificación:

☐

2.- El Instructor llevará a cabo el trámite de certificación:

Agradezco su atención.

Atentamente

Firma Instructor Responsable

Firma Instructor Aval

Nombre: _____

Nombre: _____

Instructor _____ Estrellas

Instructor _____ Estrellas

No. FMAS/CMAS: _____

No. FMAS/CMAS: _____