Desea reconocer a

**Nombre y Apellido del Embajador**

Por haber finalizado todas las capacitaciones de embajadores requeridas para una certificación

en

Nombre de la Capacitación

 Facilitador de la Capacitación



Directora Adjunta,

Embajadores Globales

y Entrenadora del Habla de Programas

00/00/0000

 Fecha