

..... de..... de.....
Ciudad *día* *mes* *año*

At. Comité Técnico
Asociación Argentina de Yoga Iyengar

A quien corresponda,

Por medio de la presente certifico que,
Nombre y Apellido del postulante

es mi alumno/a, y que ella/ él tiene __ __ años de entrenamiento para presentarse a la evaluación del nivel **Introdutorio**, contabilizando un total de __ __ años de experiencia a la fecha ___/ ___/_____.

Asistiendo a __ __ clases por semana, en una suma de __ __ horas semanales.

Atentamente,

Nombre y Apellido del Profesor de la Formación

Firma del Profesor de la Formación