

## CERTIFICACIÓN DE LA EMPRESA

D./D<sup>a</sup>. \_\_\_\_\_ con D.N.I. n° \_\_\_\_\_ en  
calidad de \_\_\_\_\_ en la empresa/entidad/organización (táchese lo que no proceda)  
\_\_\_\_\_ con domicilio fiscal \_\_\_\_\_ en  
\_\_\_\_\_.

### CERTIFICA:

Que D./D<sup>a</sup>. \_\_\_\_\_ con D.N.I./Pasaporte/N.I.E. \_\_\_\_\_  
(táchese lo que no proceda) ☐ trabaja / ☐ ha trabajado (márquese lo que proceda) en esta  
empresa/entidad/organización (táchese lo que no proceda), en la ocupación o puesto de  
\_\_\_\_\_,  
desarrollando las funciones que se detallan en los periodos que a continuación se indican:

PUESTO/ OCUPACIÓN	FUNCIONES REALIZADAS	FECHA INICIO (dd/mm/aa)	FECHA FINALIZACIÓN* (dd/mm/aa)

\*Indicar "en activo" en el campo fecha de finalización si la persona trabajadora está de alta y desarrollando el puesto u ocupación indicado, en la fecha de emisión de este certificado.

La persona abajo firmante declara, bajo su expresa responsabilidad, que son ciertos cuantos datos figuran en el presente certificado.

En \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_.

Firmado y Sellado: \_\_\_\_\_

SR/A. DIRECTOR/A GENERAL DE FORMACIÓN PROFESIONAL INICIAL Y EDUCACIÓN PERMANENTE DE LA  
CONSEJERÍA DE EDUCACIÓN.