



Certificado de experiencia profesional en la empresa u organismo

Datos de la empresa/ asociación/ club deportivo

Nombre de la empresa u organismo

Nombre y apellidos del/de la representante legal de la empresa u organismo

Dirección postal

Población

Provincia

Dirección electrónica

Teléfono/s de la empresa u organismo

Datos de la persona

Nombre

Primer apellido

Segundo apellido

Tipo de documento de identificación Número de identificación

Relación contractual

DNI

Fecha de inicio

Fecha de finalización

Y en el ejercicio de su actividad profesional en el organismo ha desarrollado las tareas que se

indican a continuación: Tareas desarrolladas (describaselas)

Grupo

Subgrupo

Categoría profesional

Fecha de inicio

Fecha de finalización

Total de tiempo

Observaciones

Firma del/de la representante legal de la empresa, Firma digital