

CERTIFICADO DE EMPRESA

DATOS DE LA EMPRESA

Nombre de la empresa:		NIF:	
Nombre y apellidos del representante legal de la empresa:		NIF del representante:	
Dirección:			
Localidad:		Código postal:	
Provincia:		Municipio:	
País:			
Teléfono:	Dirección electrónica:		

CERTIFICO QUE

DATOS DEL TRABAJADOR O TRABAJADORA

Nombre:	Apellido 1:	Apellido 2:
DNI/NIE:		
Ha estado contratado/da por esta empresa en las categorías profesionales indicadas durante los períodos siguientes:		
Desde	Hasta	Categoría profesional
El número total de días trabajados en esta empresa han sido:		
Las tareas específicas desarrolladas durante este período ha sido las siguientes:		

Y, para que conste, expido este certificado a petición de la persona interesada al efecto de presentarlo ante la Dirección General de Formación Profesional y Ordenación Educativa del Gobierno de les Illes Balears, para solicitar la exención de la parte específica de les pruebas de acceso a ciclos formativos de formación profesional.

, de de 20

Firmante:
(representante de la empresa)

(Sello de la empresa)