

**Certificado de empresa/entidad para personas trabajadoras por cuenta ajena para solicitar la exención del periodo de formación en empresa u organismo equiparado (FEMPO)**

<b>Nombre de la empresa o entidad</b>	<b>CIF/NIE</b>
<b>Domicilio social</b>	<b>Código postal</b>
<b>Número teléfono</b>	<b>Localidad/ provincia</b>
<b>Actividad de la empresa</b>	

**Datos de la persona trabajadora**

<b>Datos personales</b>	<b>Apellidos y nombre</b>	
	<b>DNI/ NIE</b>	
<b>Datos seguridad social</b>	<b>Grupo de cotización</b>	<b>Horas semanales</b>
	<b>Tipo de contrato</b>	<b>Profesión</b>
<b>Datos laborales</b>	<b>Fecha de alta</b>	<b>Fecha de baja</b>
	<b>Tareas desarrolladas</b>	

Y para que conste, expido este certificado a los efectos oportunos.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ d \_\_\_\_\_ de 20

[Sello entidad/empresa, si procede]

[Firma]

[Nombre y apellidos]