

Certificado de empresa/entidad para personas trabajadoras voluntarias o becarias para solicitar la exención del periodo de formación en empresa u organismo equiparado (FEMPO)

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

Datos de la persona trabajadora

Datos personales	Apellidos y nombre	
	DNI/ NIE	
Datos Actividad	Función	
	Fecha de inicio	Fecha de finalización
	Tareas desarrolladas	

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

_____, _____ de _____ de 20

[Sello entidad/empresa, si procede]

[Firma]

[Nombre y apellidos]