

**CERTIFICAT D'EMPRESA  
PER A TREBALLADORS PER COMPTE D'ALTRI.**

\_\_\_\_\_, amb DNI/NIE \_\_\_\_\_ en qualitat de \_\_\_\_\_ a l'empresa \_\_\_\_\_ amb domicili fiscal \_\_\_\_\_ i l'activitat econòmica de la qual és \_\_\_\_\_

CERTIFIC:

1. Que \_\_\_\_\_, amb DNI/NIE \_\_\_\_\_, ha exercit a l'empresa que represent el lloc de feina/categoria laboral següent i ha desenvolupat les funcions que s'indiquen a continuació:

<i>Lloc de feina o categoria laboral</i>	<i>Descripció de les activitats i funcions desenvolupades</i>
<i>Les activitats i funcions que duu a terme al seu lloc de feina estan relacionades amb els estàndards de competència (ECP) de les qualificacions professionals (QP) que es descriuen a continuació:</i>	
<i>Codi de les QP o ECPs que sol·licita:</i>	

2. Que són certes les dades que figuren en aquest certificat.

I, perquè consti, expedesc aquest certificat a l'efecte de ser lliurat junt a la sol·licitud de participació en el procediment d'acreditació de les competències adquirides per experiència laboral o altres vies no formals i informals de la Comunitat Autònoma de les Illes Balears.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

[segell i signatura]