

**CERTIFICAT D'EMPRESA**  
**per a persones treballadores per compte d'altri**

En/Na ....., amb  
DNI/NIE ....., en qualitat de (especificar càrrec)..... a  
l'empresa (nom o raó social)..... l'activitat econòmica de la qual  
és ..... amb domicili fiscal a  
.....

**CERTIFICA**

Que En/Na....., amb DNI/NIE  
.....ha exercit a l'empresa que representa, el/els lloc/s de  
treball/categoria laboral següent/s, desenvolupant les funcions que s'indiquen a continuació:

Lloc de treball/ Categoria laboral	Funcions realitzades	Tipus de jornada (número hores setmanals)	Data inicial	Data final

La persona sotasignada, declara sota la seva expressa responsabilitat, que són certes quantes dades figuren en el present certificat.

I així es fa constar, a l'efecte de la justificació de l'historial professional en el Procediment de Reconeixement, Avaluació i Acreditació de les competències professionals de la Comunitat Autònoma de les Illes Balears.

A ....., a ..... de ..... de .....

(Segell i Signatura)