

**DECLARACIÓN RESPONSABLE PARA TRABAJADOR/A POR CUENTA AJENA  
O AUTÓNOMO/A**

D./Dña.

DNI/ NIE nº

DECLARA<sup>1</sup>:

Que ha realizado las **actividades profesionales** señaladas, durante el periodo indicado, y en las empresas cuyos datos se especifican:

Nombre de la empresa	CIF/NIF	Localidad empresa	Fecha inicio y fin
Puesto y actividades desarrolladas			
Nombre de la empresa	CIF/NIF	Localidad empresa	Fecha inicio y fin
Puesto y actividades desarrolladas			

La persona abajo firmante declara, bajo su expresa responsabilidad, que son ciertos cuantos datos figuran en la presente declaración, a efectos de justificación de la experiencia profesional y/o docente, relacionada con revisión del cumplimiento de los requisitos para impartir módulos formativos de Certificados de Profesionalidad.

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Fdo.: (Firma de la persona interesada)

<sup>1</sup> Esta declaración es válida, exclusivamente a efectos de acreditar la tipología de las actividades desarrolladas, pero no su duración. Rellenar tantas tablas como empresas.