

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

D./Dña.

DNI/ NIE nº

DECLARA ¹:

Que ha realizado las siguientes **actividades docentes de formación profesional continua** que a continuación se señalan, durante el periodo indicado, y en las empresas cuyos datos se especifican:

Centro impartición	Denominación acción formativa	Fecha inicio y fin	Número de Horas

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 docente, relacionada con revisión del cumplimiento de los requisitos para impartir módulos formativos de Certificados Profesionales.

En _____, a _____ de _____ de _____

Fdo.: (Firma de la persona interesada)

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