**ANEXO IV**

**CERTIFICADO DE EMPRESA**

Convocatoria de reconocimiento de competencias profesionales

D./ Dña. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con D.N.I. nº\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, en calidad de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ en la empresa / entidad / organización (*táchese lo que no proceda*) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con domicilio fiscal en \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

**CERTIFICA**

Que D. / Dña. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con D.N.I./ Pasaporte / N.I.E. (*táchese lo que no proceda*) nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, ha desempeñado el siguiente trabajo, desarrollando las funciones que se indican a continuación:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| PUESTO / CATEGORÍA | FUNCIONES REALIZADAS | FECHA INICIO | FECHA FIN | JORNADA REALIZADA**\*** |
|  |  |  |  |  |

**\*** Especificar porcentaje.

La persona abajo firmante declara, bajo su expresa responsabilidad, que son ciertos cuantos datos figuran en el presente certificado.

En \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_

Firmado: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_