

Certificat per acreditar experiència

Dades de l'alumne/a					
Nom i llinatges					
Adreça					
DNI/NIE/ Passaport		Telèfon		Correu electrònic	
Dades de l'ensenyament					
Nom de Grau				Codi del grau	
Règim			Torn		

El Sr./La Sra. _____ amb DNI/NIE núm. _____
_____, en qualitat de *(especificar càrrec en l'organització)* _____
_____, de l'empresa o organisme *(nom o raó social)* _____
_____, amb NIF núm. _____,
i domicili fiscal a _____,
que té com activitat _____.

CERTIFICA:

Que l'alumne/a indicat/da ha adquirit experiència laboral en aquesta empresa/organisme durant el període comprès entre el dia *(data d'inici del contracte/beca/voluntariat)* _____ i el dia *(data de finalització del contracte/beca/voluntariat)* _____ /i l'actualitat *(elimina l'opció que no correspongui)*, desenvolupant les activitats indicades a continuació:

Període	Lloc de treball / Ocupació	Funcions	Tasques / Activitats	Jornada/H ores (*)

(*) En cas de contractes de treball s'ha d'indicar el percentatge de jornada, sent 100% la jornada completa. En el cas de beques o voluntariats s'han d'indicar el nombre d'hores realitzades.

La persona signant declara, sota la seva responsabilitat, que les dades que consten en aquest certificat són certes, i així es fa constar als efectes de justificar l'experiència laboral necessària per sol·licitar l'exempció, total o parcial, de la fase de Formació en empresa o organisme equiparat (FEMPO) dels ensenyaments esmentats, d'acord amb la normativa vigent.

_____, ____ de _____ de 202__

Signatura: