GENERALITAT VALENCIANA

**MODEL DE CERTIFICAT D'EMPRESA**

***MODELO DE CERTIFICADO DE EMPRESA***

## CERTIFICAT D'EMPRESA / *CERTIFICADO DE EMPRESA*

El Sr./La Sra. _____ amb DNI/NIE / *con DNI/NIE*

núm _____, com a (especificar càrrec en l'organització) / *, en calidad de (especificar cargo en la organización)* _____

_____ en l'empresa/entitat/organització / *en la empresa/entidad/organización*

(nom o raó social) / *(nombre o razón social)* _____

l'activitat econòmica de la qual és / *cuya actividad económica es* _____

_____

amb domicili fiscal a / *con domicilio fiscal en* _____ .

***CERTIFICA:***

Que el Sr. / la Sra. _____, amb DNI/Passaport/NIE / *, con DNI/Pasaporte/NIE*

(ratlleu el que no pertoque) núm. / *(tachar lo que no proceda) nº* _____, ha exercit els llocs de / *, ha desempeñado el/los*

treball/categories laborals següents, i ha exercit les funcions que s'indiquen a continuació:
*puestos de trabajo/categorías laborales siguientes, desarrollando las funciones que se indican a continuación:*

| **Lloc de treball / Categoria laboral** ***Puesto de trabajo/ Categoría laboral*** | **Funcions realitzades** ***Funciones realizadas*** | **Tipus de jornada (C/M/A)*** ***Tipo de jornada (C/M/O)**** | **Data d'inici** ***Fecha inicio*** | **Data final** ***Fecha final*** |
|---|---|---|---|---|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

(*) C: Jornada Completa (8 hores) / M: Mitja Jornada (4 hores) / A: altres, indicar hores
*(*) C: Jornada Completa (8 horas) / M: Media Jornada (4 horas) / O: otras, indicar horas*

La persona sotasignada declara sota la seua expressa responsabilitat que són certes totes les dades que figuren en aquest certificat.
*La persona abajo firmante, declara bajo su expresa responsabilidad, que son ciertos cuantos datos figuran en el presente certificado.*

I així es fa constar, a l'efecte de justificació de l'historial professional en el procediment de reconeixement, avaluació, acreditació i registre de les competències professionals de la Comunitat Valenciana.
*Y así se hace constar, a los efectos de justificación del historial profesional en el procedimiento de reconocimiento, evaluación, acreditación y registro de las competencias profesionales de la Comunitat Valenciana.*

_____, _____ d _____ de _____

Signatura:
*Firma:* _____

SEGELL
*SELLO*

La Conselleria d'Educació, Cultura i Esport és responsable del tractament de les dades personals que es recullen en aquest document i, si escau, adjunts que l'acompanyen, i elstractarà per a gestionar l'avaluació i acreditació de determinades unitats de competència professional. Les persones interessades poden exercitar els seus drets d'accés, rectificació, oposició, supressió, limitació del tractament i no ser objecte d'una decisió basada únicament en el tractament automatitzat. Per a més informació consulte la convocatòria vinculada a aquest formulari, així com el registre de tractament de dades de la Conselleria www.ceice.gva.es/es/registre-de-tractament-de-dades
*La Conselleria de Educación, Cultura y Deporte es responsable del tratamiento de los datos personales que se recogen en este documento y, en su caso, adjuntos que lo acompañan, y los tratará para gestionar la evaluación y acreditación de determinadas unidades de competencia profesional. Las personas interesadas pueden ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, oposición, supresión, limitación del tratamiento y no ser objeto de una decisión basada únicamente en el tratamiento automatizado Para más información consulte la convocatoria vinculada a este formulario, así como el registro de tratamiento de datos de la Conselleria www.ceice.gva.es/es/registre-de-tractament-dedades*