

## CERTIFICADO DE EMPRESA

Don/Dña. \_\_\_\_\_ con  
DNI/NIE nº \_\_\_\_\_, en calidad de (especificar cargo en la entidad) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ en (especificar nombre o razón social de la  
entidad) \_\_\_\_\_ cuya actividad es (especificar actividad de la  
entidad): \_\_\_\_\_.

### CERTIFICA:

Que Don/Doña \_\_\_\_\_, con DNI/Pasaporte/NIE  
nº \_\_\_\_\_, ha desempeñado el/los  
puesto/s de trabajo/categoría laboral siguiente/s, desarrollando las funciones que se indican a  
continuación:

Puesto de trabajo /Categoría laboral	Función/es Realizadas	Tipo de jornada (C/M/O)*	Fecha inicio	Fecha final	Localidad Centro de Trabajo

\*C: Jornada completa (8 horas); M: Media jornada (4 horas); O: Otras: indicar horas.

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

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 Región de Murcia.

En \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20

(Sello y Firma)