

Procedimiento de acreditación de competencias profesionales con carácter masivo para empresas u organismos equiparados

CERTIFICADO DE EMPRESA

D/Dña. _____, con DNI/NIE

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 D/Dña. _____, con DNI/NIE

ha desarrollado las siguientes actividades que corresponden al puesto de trabajo de _____ :

Actividades desarrolladas	UC/estándar Vinculada	Fecha inicio	Fecha final

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

En _____, a _____ de _____ de 20____

(Firma y Sello de la empresa)

**“Acción financiada por el Ministerio de Educación, Formación Profesional y Deportes, y por la Unión Europea-
NextGenerationEU”**

Consejería de Educación y Formación Profesional
Dirección General de Formación Profesional, Enseñanzas de Régimen Especial y Educación Permanente