



Anexo III. CERTIFICADO DE EMPRESA

Don/Dña. _____ con
DNI/NIE nº _____, en calidad de (especificar cargo en la organización)
_____ en la
empresa/entidad/organización (nombre o razón
social) _____
_____ cuya actividad económica es _____ con
domicilio fiscal en _____,

CERTIFICA:

Que Don/Doña _____, con
DNI/Pasaporte/NIE (táchese lo que no proceda) 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

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 de la experiencia profesional.

En _____ a ____ de _____ de 20__

(Sello y Firma)

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