Pruebas de acceso a ciclos formativos de grado superior de formación profesional.
Convocatoria 2023-2024

MODELO DE DECLARACIÓN DE ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN LA VIDA PROFESIONAL PARA TRABAJADORES POR CUENTA AJENA.

DATOS IDENTIFICATIVOS DE LA EMPRESA			
Nombre o razón social			
NIF		Domicilio social	
Localidad		Código postal	
Provincia		País	
Actividad principal de la empresa			
Teléfono/ correo electrónico			
NOMBRE Y APELLIDOS DEL RESPONSABLE DE LA EMPRESA			
DNI/NIE		Cargo que ostenta en la empresa	
DATOS DEL TRABAJADOR/A			
Apellidos		Nombre	
DNI/ NIE			
Denominación del puesto de trabajo			
Teléfono / correo electrónico			

DATOS RELATIVOS A LA PRESTACIÓN LABORAL			
Funcioneso actividades del puesto de trabajo (*)	Tipo de jornada (si es parcial, indicar el nº de horas/semana)	Fecha de inicio actividades	Fecha de fin actividades

(*) *Indicar de manera precisa y detallada las funciones o actividades realizadas en el puesto de trabajo.*

El/la abajo firmante declara que son ciertos cuantos datos figuran en el presente documento y así se hace constar a los efectos de justificación de la experiencia laboral en el procedimiento de exención de la parte específica de la prueba de acceso a ciclos formativos de grado superior de formación profesional.

En , a de de 202__.

EL/LA RESPONSABLE DE LA EMPRESA

(Firma)

Fdo.:

(Nombre y apellidos)

IMPRIMIR