**ANEXO VII**

***CERTIFICACIÓN PARA PERSONAS VOLUNTARIAS Y BECARIAS***

D/Dña…………………………………………………..…………………………..………... con NIF/NIE nº………………….……………… en calidad de…………………………………………………………………………. en la empresa/entidad/organización………………………………………………

con domicilio fiscal en………………………………………………………………………………………………………………………………..……………………

**CERTIFICA**

Que D/Dª……………………………………………………. con NIF/NIE nº ……………………………. ha colaborado prestando servicios en las siguientes actividades o funciones (señalar únicamente aquellas relacionadas con las Unidades de Competencia del sector a acreditar):

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Funciones/Actividades realizadas** | **Nº Total de Horas**  | **Fecha de Inicio** | **Fecha de****Fin** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

El/la abajo firmante declara, bajo su expresa responsabilidad, que son ciertos los datos que figuran en el presente documento y así se hace constar, a los efectos de justificación del historial profesional en el procedimiento para la evaluación y acreditación de competencias profesionales convocado por la Comunidad de Madrid.

En ………………………………………………………………… a ……… de ……………………………….. de ………….

|  |
| --- |
| **Sello y Firma** |
|  |