Dirección General de Educación Secundaria,
Formación Profesional y Régimen Especial

CONSEJERÍA DE EDUCACIÓN, CIENCIA Y UNIVERSIDADES

*Pruebas de acceso a ciclos formativos de grado superior de formación profesional.*
*Convocatoria 2024-2025*

# 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 21 de enero de 2025

**EL/LA RESPONSABLE DE LA EMPRESA**

(Firma)

Fdo.:

(Nombre y apellidos)

Los datos personales recogidos en este formulario serán tratados de conformidad con el nuevo Reglamento Europeo (UE) 2016/679 de Protección de Datos. La información relativa a los destinatarios de los datos, la finalidad y las medidas de seguridad, así como cualquier información adicional relativa a la protección de sus datos personales podrá consultarla en el siguiente enlace www.comunidad.madrid/protecciondedatos. Ante el

Modelo: 2873FA1

Limpiar campos | Imprimir | Guardar