ANEXO X

Pruebas de acceso a ciclos formativos de Formación Profesional: **GRADO SUPERIOR**

MODELO DE ACTIVIDADES LLEVADAS A CABO EN LA VIDA LABORAL

RAZÓN SOCIAL EMPRESA:			
CIF / NIF:		Sector:	
Dirección:			
C. Postal:	Localidad:	Tfno:	Fax:
D/Dña:			
NIF:		Cargo en la Empresa:	

Certifica que:

D/D^a con

NIF.....

Ha trabajado por cuenta ajena/por cuenta propia/como voluntario o becario en esta empresa en el/los siguientes periodos:

- Desde..... hasta..... N° de días a jornada completa.....
- Desde..... hasta.....N° de días a jornada completa
- Desde..... hasta..... .. N° de días a jornada completa

Donde ha realizado las siguientes actividades:

Actividades:

Para que conste:

En a de..... De 2.01.....

Firma y sello de la empresa:

Fdo.: _____