

**CERTIFICADO DE EMPRESA PARA LA SOLICITUD DE EXENCIÓN DEL MÓDULO DE FORMACIÓN PRÁCTICA
EN CENTROS DE TRABAJO PARA TRABAJADORES VOLUNTARIOS**

**SOLO PARA SUPUESTOS DE EXPERIENCIA ADQUIRIDA EN ENTIDADES COLABORADORAS EN VOLUNTARIADO SOCIAL
INSCRITAS COMO TALES EN EL REGISTRO CORRESPONDIENTE SEGÚN LEY 9/1992 DE 7 DE OCTUBRE DEL VOLUNTARIADO
SOCIAL DE LA COMUNIDAD AUTÓNOMA DE ARAGÓN**

DATOS LABORALES

Razón Social de la Empresa		NIF	
Actividad Económica			
Dirección		C.P.	
Localidad		Teléfono	
Nombre y Apellidos del Declarante		D.N.I.	
Cargo que ocupa			

DATOS DEL TRABAJADOR

Apellidos y Nombre		D.N.I. / N.I.E.	
Teléfono		Categoría	
		Ocupación	
Fecha de Alta		Fecha de Baja	
		Nº de Horas Semana	

TAREAS
REALIZADAS

--	--

DECLARO

1.- Que son ciertos los datos consignados a efectos de la solicitud de la exención del módulo de formación práctica del Certificado de Profesionalidad:

CERTIFICADO DE
PROFESIONALIDAD

2.- Que adjunto Informe de Vida Laboral y Contrato de Trabajo.

3.- Que he adquirido todas las capacidades descritas en el módulo de prácticas profesionales correspondientes al Certificado de Profesionalidad anteriormente citado

_____, a _____ de _____ de _____

Firma del trabajador

Firma y sello de la empresa