



Región de Murcia
Consejería de Educación, Juventud y Deportes

Anexo X

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

MODELO DE ACTIVIDADES LLEVADAS A CABO EN LA VIDA LABORAL

TRABAJADORES POR CUENTA PROPIA (trabajadores autónomos)

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

CERTIFICA QUE:

Ha trabajado por cuenta propia en esta empresa en los siguientes periodos:

- Desde.....(FECHA)..... hasta.....(FECHA).....
- Desde.....(FECHA)..... hasta.....(FECHA).....

Donde ha realizado las siguientes actividades:

ACTIVIDADES

Para que conste:

En....., a de..... de 2019

Firma y sello de la empresa: