

CERTIFICAT D'EMPRESA

DADES DE L'EMPRESA			
Nom de l'empresa:			NIF
Nom i llinatges del representant legal:			NIF
Adreça:			
Localitat:		CP:	Municipi:
Província:		País:	
Telèfon:	Fax:	Adreça electrònica:	

CERTIFIC

DADES DEL TREBALLADOR			
Que, (nom i llinatges) :			
amb NIF:			
Ha estat contractat per aquesta empresa com a			
durant els períodes següents:			
Des de	Fins a	Categoria professional	Grup de cotització
El nombre total de dies treballats en aquesta empresa han estat de			
Les tasques específiques desenvolupades durant aquest període han estat les següents:			
•			
•			
•			
•			
•			
•			
•			

I, perquè consti, expedesc aquest certificat a petició de la persona interessada a l'efecte de presentar-lo davant la Direcció General de Formació Professional i Aprenentatge Permanent del Govern de les Illes Balears, per sol·licitar l'exempció de la part específica de les proves d'accés a cicles formatius de formació professional.

Palma, de de 200

Signat: _____

(Segell de l'empresa)

Totes aquestes dades queden protegides en aplicació de la Llei orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de protecció de dades de caràcter personal, especialment de l'article 10 ("El responsable del fitxer i els qui intervinguin en qualsevol fase del tractament de les dades de caràcter personal estan obligats al secret professional per que fa a les dades i al deure de guardar-les")

Representant de l'empresa



Totes aquestes dades queden protegides en aplicació de la Llei orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de protecció de dades de caràcter personal, especialment de l'article 10 ("El responsable del fitxer i els qui intervinguin en qualsevol fase del tractament de les dades de caràcter personal estan obligats al secret professional per que fa a les dades i al deure de guardar-les")