



Dirección General de Formación Profesional y
Enseñanzas de Régimen Especial
**CONSEJERÍA DE EDUCACIÓN
E INVESTIGACIÓN**

Comunidad de Madrid**ANEXO VI**

Pruebas de acceso a ciclos formativos de Formación Profesional: GRADO SUPERIOR
Convocatoria 2017-2018

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/Dª , con
NIF.....

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

- Desde.....(FECHA)..... hasta.....(FECHA)..... Nº horas desempeñadas.....(TOTAL).....
- Desde.....(FECHA)..... hasta.....(FECHA)..... Nº horas desempeñadas.....(TOTAL).....
- Desde.....(FECHA)..... hasta.....(FECHA)..... Nº horas desempeñadas.....(TOTAL).....

Donde ha realizado las siguientes actividades:

Actividades:	Familia profesional vinculada

Para que conste:

En, a de..... de 2017

Firma y sello de la empresa:

Fdo.: _____