



Dirección General  
de Educación Secundaria,  
FP y Régimen Especial  
VICEPRESIDENCIA,  
CONSEJERÍA DE EDUCACIÓN  
Y UNIVERSIDADES

**ANEXO VII. a**

*Pruebas de acceso a ciclos formativos de grado superior de formación profesional.  
Convocatoria 2022-2023*

**MODELO DE DECLARACIÓN DE ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN LA VIDA  
PROFESIONAL PARA TRABAJADORES POR CUENTA AJENA.**

DATOS IDENTIFICATIVOS DE LA EMPRESA			
Nombre o razón social			
NIF		Domicilio social	
Localidad		Código postal	
Provincia		País:	
Actividad principal de la empresa			
Teléfono/ correo electrónico			
NOMBRE Y APELLIDOS DEL RESPONSABLE DE LA EMPRESA:			
NIF/NIE		Cargo que ostenta en la empresa	
DATOS DEL TRABAJADOR/A			
Apellidos:		Nombre:	
DNI/ NIE/ Pasaporte:			
Denominación del puesto de trabajo:			
Teléfono / correo electrónico:			
DATOS RELATIVOS A LA PRESTACIÓN LABORAL			
Funciones o actividades del puesto de trabajo (*)	Tipo de jornada (si es parcial, indicar el nº de horas/semana)	Fecha de inicio actividades	Fecha de fin actividades

(\*) Indicar de manera precisa y detallada las funciones o actividades realizadas en el puesto de trabajo.

El abajo firmante declara que son ciertos cuantos datos figuran en el presente documento y así se hace constar a los efectos de justificación de la experiencia laboral en el procedimiento de exención de la parte específica de la prueba de acceso a ciclos formativos de grado superior de formación profesional.

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 202\_\_.

**EL RESPONSABLE DE LA EMPRESA**

(Firma)

**Fdo.:**

(Nombre y apellidos)

