

**CERTIFICADO DE EMPRESA PARA LA SOLICITUD DE EXENCIÓN DEL MÓDULO DE FORMACIÓN PRÁCTICA
EN CENTROS DE TRABAJO PARA LAS PERSONAS EN VOLUNTARIADO**

**SOLO PARA SUPUESTOS DE EXPERIENCIA ADQUIRIDA EN ENTIDADES COLABORADORAS EN VOLUNTARIADO SOCIAL
ADHERIDAS AL CENSO DE VOLUNTARIADO DE ARAGON COMO TALES, SEGÚN LEY 6/2018 DE 28 DE JUNIO DEL VOLUNTARIADO DE
ARAGÓN**

DATOS LABORALES

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

DATOS DE LA PERSONA TRABAJADORA

Apellidos y Nombre		D.N.I / N.I.E	
Telefono		Categoria	
		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 de la persona trabajadora

Firma y sello de la empresa