

Certificat d'empresa (a efectes de l'acreditació o habilitació en el procés de reconeixement i acreditació de les competències professionals)

Dades de l'empresa

Cognoms i nom del representant legal (o càrrec que ocupa)		DNI/NIE
Nom empresa	Sector professional	CIF
Adreça	Codi postal	
Localitat	Adreça de correu electrònic	Telèfon

Dades del treballador que treballa (o ha treballat) a l'empresa

Cognoms i nom	DNI/NIE/Passaport
---------------	-------------------

Prestació de serveis a l'empresa

Data inici	Data fi	Família professional del treballador/a
Expertesa professional	Antiguitat	Categoria en l'empresa (1)

(1) És imprescindible fer constar les tasques realitzades pel treballador a l'annex 1 d'aquest document

Declaració

Declaro sota la meva responsabilitat que són certes totes les dades indicades

Lloc i data

Signatura

Segell empresa

D'acord amb la Llei orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de protecció de dades de caràcter personal, les dades de la sol·licitud s'incorporen al fitxer "Proves d'acreditació de competències" del qual és responsable la Direcció General de Formació Professional Inicial i Ensenyaments de Règim Especial. Podeu exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició mitjançant un escrit adreçat a la unitat esmentada (Via Augusta, 202-226 – 08021 Barcelona).

Institut Català de les Qualificacions Professionals (Àrea d'Acreditació de la Competència)

Tasques realitzades/que habitualment realitza el/la treballador/a

Descripció de la tasca	Empresa																				
	Periodicitat										Valoració										
	D		S		M		T		E		E		B		N		S		R		M
	D		S		M		T		E		E		B		N		S		R		M
	D		S		M		T		E		E		B		N		S		R		M
	D		S		M		T		E		E		B		N		S		R		M
	D		S		M		T		E		E		B		N		S		R		M
	D		S		M		T		E		E		B		N		S		R		M
	D		S		M		T		E		E		B		N		S		R		M
	D		S		M		T		E		E		B		N		S		R		M
	D		S		M		T		E		E		B		N		S		R		M
	D		S		M		T		E		E		B		N		S		R		M
	D		S		M		T		E		E		B		N		S		R		M
	D		S		M		T		E		E		B		N		S		R		M
	D		S		M		T		E		E		B		N		S		R		M
	D		S		M		T		E		E		B		N		S		R		M
	D		S		M		T		E		E		B		N		S		R		M
	D		S		M		T		E		E		B		N		S		R		M
	D		S		M		T		E		E		B		N		S		R		M
	D		S		M		T		E		E		B		N		S		R		M
	D		S		M		T		E		E		B		N		S		R		M
	D		S		M		T		E		E		B		N		S		R		M

Periodicitat: Diàriament **D**, setmanalment **S**, mensualment **M**, trimestralment **T**, esporàdicament **E**

Valoració de la realització: Molt bé **E**, bé **B**, normal **N**, amb suficiència **S**, regular **R**, malament **M**

Vistiplau del/la representant
 Signatura