**PROCEDIMENT D’AVALUACIÓ I ACREDITACIÓ DE COMPETÈNCIES PROFESSIONALS**

**DECLARACIÓ JURADA DEL TREBALLADOR/A PER CONTA ALIENA O AUTÒNOMA**

Sr./Sra. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_amb DNI/NIE núm.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DECLARA SOTA JURAMENT O PROMESA (1)**

Que ha realitzat les activitats professionals detallades, durant el període indicat, a les empreses que es poden identificar a la vida laboral:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nom de la empresa** (2) |  | **CIF/NIF** |  |
| **Localitat empresa** |  | **Lloc ocupat** |  |
| **Activitats desenvolupades** | | **Data inici** | **Data fi** |
|  | |  |  |
|  | |  |  |
|  | |  |  |
| **Nom de la empresa** |  | **CIF/NIF** |  |
| **Localitat empresa** |  | **Lloc ocupat** |  |
| **Activitats desenvolupades** | |  | **Data inici** |
|  | |  |  |
|  | |  |  |
|  | |  |  |

La persona sota firmant declara, sota la seva responsabilitat, que són certes les dades que figuren en la present declaració, a efectes de justificació de l’historial professional relacionat amb les unitats de competència que pretén que li siguin acreditades en el procediment d’avaluació i acreditació de competències professionals.

Lloc i data:

Signatura de la persona interessada

1. Aquesta declaració és vàlida, exclusivament, a efectes de justificar la tipologia de les activitats desenvolupades, però no la seva durada, que serà comprovada a la vida laboral.
2. Es poden afegir o treure empreses i fileres per detallar les activitats desenvolupades.