

CERTIFICADO DE ACTIVIDADES REALIZADAS COMO PERSONA VOLUNTARIA O BECARIA

D./D^a.

con D.N.I. n.º en calidad de

en la organización

con domicilio fiscal en .

CERTIFICA:

Que D./D^a.

con D.N.I./ Pasaporte/ N.I.E. ha desempeñado como persona

voluntaria/ becaria las actividades que se detallan en los periodos que a continuación se indican:

ACTIVIDAD DESARROLLADA	FECHA INICIO (dd/mm/aa)	FECHA FIN (dd/mm/aa)	N.º JORNADAS REALIZADAS	Nº HORAS REALIZADAS*
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

*Indicar las horas totales realizadas en cada periodo indicado.

La persona abajo firmante declara, bajo su expresa responsabilidad, que son ciertos cuantos datos figuran en el presente certificado.

En , a de de 20 .

Firmado: .

SR/A. DIRECTOR/A GENERAL DE FORMACIÓN PROFESIONAL DE LA CONSEJERÍA DE EDUCACIÓN Y DEPORTE

Nota: Si quiere bloquear el documento para que no se pueda modificar tras la firma digital, debe marcar la opción bloquear el documento tras la firma en el paso que se detalla en negrita: Herramientas→certificados→firmar digitalmente→(dibujar área de firma)→seleccionar ID digital→(continuar)→**bloquear el documento tras la firma**→firmar