

CERTIFICADO DE ACTIVIDADES REALIZADAS COMO PERSONA VOLUNTARIA O BECARIA

D./D<sup>a</sup>. \_\_\_\_\_ con D.N.I. n<sup>o</sup> \_\_\_\_\_ en  
calidad de \_\_\_\_\_ en la organización  
\_\_\_\_\_ con domicilio fiscal en  
\_\_\_\_\_.

CERTIFICA:

Que D./D<sup>a</sup>. \_\_\_\_\_ con D.N.I./Pasaporte/N.I.E. \_\_\_\_\_  
(*táchese lo que no proceda*) ha desempeñado como persona voluntaria/becaria (*táchese lo que no proceda*)  
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*

\* 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