

ANEXO IX

CERTIFICADO DE ACTIVIDADES REALIZADAS COMO PERSONA VOLUNTARIA O BECARIA

D./D^a. _____ con D.N.I. n^o _____ en
calidad de _____ en la empresa/entidad/organización (*táchese lo que no proceda*)
_____ con domicilio fiscal en _____
_____.

CERTIFICA:

Que D./D^a. _____ 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 indican a continuación:

ACTIVIDAD DESARROLLADA	FECHA INICIO (dd/mm/aa)	FECHA FIN (dd/mm/aa)	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: _____

SRA. DIRECTORA GENERAL DE FORMACIÓN PROFESIONAL INICIAL Y EDUCACIÓN PERMANENTE.