

 GENERALITAT VALENCIANA	LABORA Servei Valencià d'Ocupació i Formació	 UNIÓN EUROPEA Fondo Social Europeo	ANNEX II. CERTIFICAT D'EMPRESA PER A L'EXEMPCIÓ DEL MÒDUL DE PRÀCTIQUES PROFESSIONALS NO LABORALS ANEXO II. CERTIFICADO DE EMPRESA PARA LA EXENCIÓN DEL MÓDULO DE PRÁCTICAS PROFESIONALES NO LABORALES
---	--	--	---

A DADES DE L' EMPRESA / DATOS DE LA EMPRESA

NOM RAÓ SOCIAL / NOMBRE O RAZÓN SOCIAL		NIF/ NIE	ACTIVITAT ECONÒMICA / ACTIVIDAD ECONÓMICA
DOMICILI (CARRER/PLAÇA, NÚMERO I PORTA) / DOMICILIO (CALLE/PLAZA, NÚMERO Y PUERTA)			LOCALITAT/ LOCALIDAD
CP	PROVÍNCIA / PROVINCIA	TELÈFON / TELÉFONO	FAX
CORREU ELECTRÒNIC / CORREO ELECTRÓNICO			

DADES DEL/DE LA REPRESENTANT LEGAL / DATOS DEL/DE LA REPRESENTANTE LEGAL

COGNOMS / APELLIDOS	NOM / NOMBRE	DNI/ NIE
---------------------	--------------	----------

B DADES DE LA PERSONA TREBALLADORA/ DATOS DE LA PERSONA TRABAJADORA

COGNOMS / APELLIDOS		NOM / NOMBRE
DNI / NIE	SEXE / SEXO	DATA DE NAIXEMENT / FECHA DE NACIMIENTO
OCUPACIÓ / OCUPACIÓN		
DURACIÓ DEL CONTRACTE/BECA / DURACIÓN DEL CONTRATO/BECA	DURACIÓ EN MESOS / DURACIÓN EN MESES	HORES BECA / HORAS BECA
DES DE / DESDE	FINS A/ HASTA	
NOMBRE D'HORES TREBALLADES EN TOTAL (CONTRACTE I/O BECA), EN ELS ÚLTIMS 5 ANYS ANTERIORS A LA DATA DE SOL·LICITUD DE L'EXEMPCIÓ NÚMERO DE HORAS TRABAJADAS EN TOTAL (CONTRATO Y/O BECA) EN LOS ÚLTIMOS 5 AÑOS ANTERIORES A LA FECHA DE SOLICITUD DE LA EXENCIÓN		

C CERTIFICACIÓ / CERTIFICACIÓN

Certifica que, durante el dit període ha demostrat les capacitats professionals que s'indiquen al dors, segons el que disposa en el
Certifica que, durante dicho periodo ha demostrado las capacidades profesionales relacionados al dorso, según lo dispuesto en el

MÓDUL FORMATIU / MÓDULO FORMATIVO	DEL CERTIFICAT DE PROFESSIONAL / DEL CERTIFICADO DE PROFESIONALIDAD	REGULAT PEL REIAL DECRET / REGULADO POR EL REAL DECRETO
-----------------------------------	---	---

D LLOC, DATA I FIRMA / LUGAR, FECHA Y FIRMA

, de de

FIRMA DEL/LA REPRESENTANT LEGAL I SEGELL DE L'EMPRESA/ FIRMA DEL/LA REPRESENTANTE LEGAL Y SELLO DE LA EMPRESA

FIRMA:

E **ACTIVITAT EXERCIDA / ACTIVIDAD DESARROLLADA**

ACTIVITAT EXERCIDA / ACTIVIDAD DESARROLLADA

F **LLOC, DATA I FIRMA / LUGAR, FECHA Y FIRMA**

, de de
FIRMA DEL/LA REPRESENTANT LEGAL I SEGELL DE L'EMPRESA/ FIRMA DEL/LA REPRESENTANTE LEGAL Y SELLO DE LA EMPRESA

FIRMA:

DIN-A4
2/2 FOR0220E