

ANEXO III.B DE LAS BASES

MODELO DE CERTIFICACIÓN DE EXPERIENCIA LABORAL/PROFESIONAL ADMINISTRATIVOS

D....., con D.N.I. nº,
mayor de edad, con domicilio en, en su
propio nombre y en representación de la EMPRESA.....
con NIF, con domicilio en,
DECLARA RESPONSABLEMENTE QUE:

Primero.- Que don/doña, ha prestado los siguientes
servicios laborales y /o profesionales, en los periodos y con el desempeño de las funciones que
se dirán:

FUNCIÓN/actividad	PERIODO	CUENTA PROPIA *CP	CUENTA AJENA *CA	PUESTO, CATEGORÍA PROFESIONAL Y/O FUNCIONES
Experiencia laboral adicional en empresas / instituciones del Sector Público/Privado, desempeñando funciones en gestión de subvenciones y/o ayudas comunitarias y/o en labores de auditoría y/o contratación pública				

Periodo: Hacer constar mes y año (dd/mm/aaaa) de inicio y de finalización de la experiencia

Y para que así conste a los efectos oportunos, firma la presente en

a de de 2025