

ANEXO III DE LAS BASES

MODELO DE CERTIFICACIÓN DE EXPERIENCIA LABORAL/PROFESIONAL

D....., con D.N.I. nº, mayor de edad, con domicilio en, en su propio nombre y en representación de la EMPRESA..... con CIF/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 (describir brevemente)	PERIODO	CUENTA PROPIA *CP	CUENTA AJENA *CA	PUESTO, CATEGORÍA PROFESIONAL Y/O FUNCIONES

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