Anexo VI
MODELO DE CERTIFICADO PARA TRABAJADORES Y TRABAJADORAS VOLUNTARIOS O BECARIOS

D./D.ª ....., con DNI/NIE Nº……., en calidad de (especificar cargo en la organización)……en la empresa/entidad/organización (nombre o razón social) ……..... ……cuya actividad es ……..… con domicilio fiscal en …….....

CERTIFICA

Que D./D.ª ....., con DNI/NIE Nº ..... ha desempeñado en la empresa/entidad/organización que representa, como persona voluntaria/becaria (táchese lo que no proceda) ellas actividades que se detallan en los períodos que se indican a continuación:

ACTIVIDAD DESARROLLADA	AÑO NATURAL	HORAS REALIZADAS*

* Indicar las horas totales realizadas en cada año natural indicado.

La persona abajo firmante, declara bajo su expresa responsabilidad, que son ciertos cuantos datos figuran en el presente certificado.

Y así se hace constar, a los efectos de la justificación del historial profesional en el Procedimiento de Reconocimiento, Evaluación y Acreditación de las competencias profesionales de la Comunidad Autónoma de Canarias.

En ....., a ..... de ..... de .....

(Sello y firma)