



## ANEXO V

### CERTIFICACIÓN PARA TRABAJADOR/A VOLUNTARIO/A O BECARIO/A

Don/Dña. \_\_\_\_\_ con DNI/NIE nº \_\_\_\_\_, en  
calidad de \_\_\_\_\_ (especificar cargo en la organización)  
\_\_\_\_\_ en la empresa/entidad/organización (nombre o  
razón social) \_\_\_\_\_ con domicilio fiscal  
en \_\_\_\_\_.

#### CERTIFICA:

Que Don/Doña \_\_\_\_\_, con DNI/NIE nº \_\_\_\_\_, ha desarrollado como voluntario/becario (táchese lo que no proceda) las actividades que se indican a continuación, y durante el período de tiempo que se detalla a continuación:

ACTIVIDAD DESARROLLADA	Fecha inicio	Fecha final	Tipo de jornada (C/M/O)*	Duración (nº total de horas)
Función/es realizadas				

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 justificación del historial profesional en el Procedimiento de Reconocimiento, Evaluación, Acreditación y Registro de las competencias profesionales de la Región de Murcia.

En \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_

(Sello y Firma)

\*C: Jornada completa (8 horas); M: Media jornada (4 horas); O: Otras, indicar horas.