

## ANEXO IV: MODELO CERTIFICADO DE FUNCIONES

Don/Doña .....  
 Cargo .....  
 CIF ..... Nombre Empresa .....

CERTIFICO:

Que, la persona abajo indicada ha desempeñado las funciones que a continuación se detallan en el periodo que se especifica:

Primer apellido	Segundo apellido	Nombre	DNI

Puesto de trabajo o categoría profesional	Período	
	Fecha inicio	Fecha fin
Descripción de funciones		

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

Firma y sello de la empresa

Se podrá utilizar este formato u otro que contenga los mismos datos.