

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.