



## ANEXO II.

## MODELO DE CERTIFICACION DE EXPERIENCIA LABORAL/PROFESIONAL

(a cumplimentar por la empresa /entidad para la que ha prestado servicios la persona aspirante)							
D			con D.N.I. nº .				
mayor de edad, con domicili propio nombre y en represen	o en itación de la	EMPRESA DECLARA	con RESPONSA	, en su NIF, cor ABLEMENTE QUE			
<b>Primero.</b> - ha prestado los sig con el desempeño de las funcio			s y /o profesion	ales, en los periodos y			
FUNCIÓN/ACTIVIDAD	PERIODO	CUENTA PROPIA	CUENTA AJENA	PUESTO Y FUNCIONES			
Segundo ha prestado dichos	s servicios a	entera satisfa	cción de esta er	mpresa.			
Y para que así conste a los efec ade		•	sente en				

Página 28 de 29

	Código Seguro De Verificación	ro De Verificación usvZwS8omBEwPOncsv5APA==		
	Normativa	Este informe tiene carácter de copia electrónica auténtica con validez y eficacia administrativa de C	ORIGINAL (art. 2	7 Ley 39/2015).
	Firmado Por	Cosme Garcia Falcon - Director Gerente Spegc		
	Url De Verificación	https://verifirma.grancanaria.com/verifirma/code/usvZwS8omBEwPOncsv5APA=	Página	28/29
1		=	_	

