Dirección General de Educación Secundaria, Formación Profesional y Régimen Especial
CONSEJERÍA DE EDUCACIÓN Y JUVENTUD
Comunidad de Madrid

ANEXO VI

Pruebas de acceso a ciclos formativos de formación profesional de grado superior.
Convocatoria 2019-2020

MODELO DE DECLARACIÓN DE ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN LA VIDA LABORAL

DATOS IDENTIFICATIVOS DE LA EMPRESA			
Nombre y apellidos:			
NIF/NIE:	Cargo que ostenta en la empresa:		
Nombre o razón social:			
NIF/NIE:			
Domicilio social:			
Localidad:		Código postal:	
Provincia:		País:	
Teléfono / correo electrónico:			
DATOS RELATIVOS A LA ACTIVIDAD EMPRESARIAL			
Actividad principal de la empresa:			
Localidad donde radica el centro de trabajo:			
DATOS DEL/ DE LA TRABAJADOR/A			
Apellidos:	Nombre:		
DNI/NIE/Pasaporte:			
Denominación del puesto de trabajo:			

DATOS RELATIVOS A LA PRESTACIÓN LABORAL			
Funciones o actividades *	Tipo de jornada (si es parcial, indicar el nº de horas/semana)	Fecha de inicio actividades	Fecha de fin actividades

*Indicar la familia con la que están relacionadas según el **Anexo V** (por ejemplo: camarero: Hostelería)

El abajo firmante declara que son ciertos cuantos datos figuran en el presente documento y así se hace constar a los efectos de justificación de la experiencia laboral en el procedimiento de exención de las pruebas de acceso a ciclos formativos de grado superior de formación profesional.

En , a de de 202__.

(firma)

Fdo.: (Nombre y apellidos)

Modelo: 410F01

BOCM-20191217-35