

ANNEX VI / ANEXO VI



MODEL DE CERTIFICAT D'ACCIÓ FORMATIVA NO FORMAL
MODELO DE CERTIFICADO DE ACCIÓN FORMATIVA NO FORMAL

CERTIFICAT D'ACCIÓ FORMATIVA NO FORMAL

El Sr. / La Sra. _____ amb DNI/NIE
 núm. _____, en qualitat de (especifique càrrec en l'organització) _____
 _____ en l'empresa/entitat/organització
 (nom o raó social) _____
 amb domicili fiscal a _____

CERTIFIQUE:

Que el Sr. / la Sra. _____, amb DNI/NIE
 núm. _____, ha realitzat les activitats formatives següents indicades
 en hores i durant els períodes assenyalats a continuació:

DENOMINACIÓ DE L'ACTIVITAT FORMATIVA	Data d'inici	Data fi	Hores
Contingut de l'activitat formativa / Mòduls de formació			

DENOMINACIÓ DE L'ACTIVITAT FORMATIVA	Data d'inici	Data fi	Hores
Contingut de l'activitat formativa / Mòduls de formació			

La persona sotasignat declara, sota la seua expressa responsabilitat, que són certes totes les dades que figuren en este certificat.

I així es fa constar, als efectes de justificació de l'historial formatiu en el procediment de reconeixement, avaluació i acreditació convocat per esta resolució

_____, _____ de _____ de _____

(Segell i firma)

(1/2) EXEMPLAR PER A L'ADMINISTRACIÓ / EJEMPLAR PARA LA ADMINISTRACIÓN

ANNEX VI / ANEXO VI

 GENERALITAT VALENCIANA	MODEL DE CERTIFICAT D'ACCIÓ FORMATIVA NO FORMAL MODELO DE CERTIFICADO DE ACCIÓN FORMATIVA NO FORMAL																								
<p>CERTIFICADO DE ACCIÓN FORMATIVA NO FORMAL</p> <p>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 _____</p> <p>CERTIFICA:</p> <p>Que Don/Dña. _____, con DNI/NIE nº _____, ha desarrollado las siguientes actividades formativas indicadas en horas y durante los periodos señalados a continuación::</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; margin-bottom: 10px;"> <thead> <tr> <th style="width: 60%;">DENOMINACIÓN DE LA ACTIVIDAD FORMATIVA</th> <th style="width: 15%;">Fecha inicio</th> <th style="width: 15%;">Fecha final</th> <th style="width: 10%;">Horas</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="height: 20px;"></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td style="background-color: #e0e0e0;">Contenido de la actividad formativa / Módulos de formación</td> <td colspan="3"></td> </tr> </tbody> </table> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; margin-bottom: 10px;"> <thead> <tr> <th style="width: 60%;">DENOMINACIÓN DE LA ACTIVIDAD FORMATIVA</th> <th style="width: 15%;">Fecha inicio</th> <th style="width: 15%;">Fecha final</th> <th style="width: 10%;">Horas</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="height: 20px;"></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td style="background-color: #e0e0e0;">Contenido de la actividad formativa / Módulos de formación</td> <td colspan="3"></td> </tr> </tbody> </table> <p>La persona abajo firmante declara, bajo su expresa responsabilidad, que son ciertos cuantos datos figuran en el presente certificado.</p> <p>Y así se hace constar, a los efectos de justificación del historial formativo en el Procedimiento de Reconocimiento, Evaluación y Acreditación convocado por la presente resolución.</p> <p>En _____ a _____ de _____ de _____</p> <p style="text-align: center;">(Sello i firma)</p>		DENOMINACIÓN DE LA ACTIVIDAD FORMATIVA	Fecha inicio	Fecha final	Horas					Contenido de la actividad formativa / Módulos de formación				DENOMINACIÓN DE LA ACTIVIDAD FORMATIVA	Fecha inicio	Fecha final	Horas					Contenido de la actividad formativa / Módulos de formación			
DENOMINACIÓN DE LA ACTIVIDAD FORMATIVA	Fecha inicio	Fecha final	Horas																						
Contenido de la actividad formativa / Módulos de formación																									
DENOMINACIÓN DE LA ACTIVIDAD FORMATIVA	Fecha inicio	Fecha final	Horas																						
Contenido de la actividad formativa / Módulos de formación																									

(1/2) EXEMPLAR PER A L'ADMINISTRACIÓ / EJEMPLAR PARA LA ADMINISTRACIÓN