



Dirección General de Formación Profesional y  
Enseñanzas de Régimen Especial  
**CONSEJERÍA DE EDUCACIÓN  
E INVESTIGACIÓN**

**Comunidad de Madrid****ANEXO VI**

*Pruebas de acceso a ciclos formativos de Formación Profesional: GRADO SUPERIOR*  
Convocatoria 2017-2018

**MODELO DE ACTIVIDADES LLEVADAS A CABO EN LA VIDA LABORAL**

RAZÓN SOCIAL EMPRESA:			
CIF / NIF:		Sector:	
Dirección:			
C. Postal:	Localidad:	Tfno:	Fax:
D/Dña:			
NIF:		Cargo en la Empresa:	

Certifica que:

D/Dª ..... , con  
NIF.....

Ha trabajado por cuenta ajena/por cuenta propia/como voluntario o becario en esta empresa en el/los siguientes periodos:

- Desde.....(FECHA)..... hasta.....(FECHA)..... Nº horas desempeñadas.....(TOTAL).....
- Desde.....(FECHA)..... hasta.....(FECHA)..... Nº horas desempeñadas.....(TOTAL).....
- Desde.....(FECHA)..... hasta.....(FECHA)..... Nº horas desempeñadas.....(TOTAL).....

Donde ha realizado las siguientes actividades:

Actividades:	Familia profesional vinculada

Para que conste:

En ....., a ..... de..... de 2017

Firma y sello de la empresa:

Fdo.: \_\_\_\_\_