



ANEXO II

MODELO DE CERTIFICADO DE EMPRESA

D./Dña. _____, con DNI/NIE núm. _____,
en calidad de _____, en la empresa/entidad/organización (táchese lo que no
proceda) _____
_____, con domicilio fiscal en _____
_____.

CERTIFICA

Que D./Dña. _____ con DNI/NIE/Pasaporte (táchese lo que no
proceda) núm. _____, ha desempeñado el siguiente trabajo:

Puesto / Categoría	Funciones	Tipo de Jornada	Coef. T.P. % / horas	Fecha de Alta	Fecha de Baja

La persona abajo firmante declara, bajo su expresa responsabilidad, que son ciertos los datos que figuran en el presente certificado. Y así se hace constar, a los efectos de justificación del historial profesional en el procedimiento para la habilitación provisional o excepcional para profesionales de las categorías de auxiliar de ayuda a domicilio y gerocultores o cuidadores de centros y servicios del Sistema para la Autonomía y Atención a la Dependencia en el ámbito de la C.A. de Extremadura.

En _____, a ____ de _____ de 20____

(Sello y firma)