



## 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)