



AYUNTAMIENTO DE

ONTIGOLA

ANEXO II

MODELO ORIENTATIVO DE CERTIFICADO VOLUNTARIADO/COLABORACIÓN Y TRABAJO EN PRÁCTICAS

Dº/Dª _____, con DNI _____ Secretario/a de la asociación/ organización _____ en la localidad de _____ provincia _____.

HACE CONSTAR/CERTIFICA

Que Dº/Dª _____, con DNI _____ participa en la asociación _____ en calidad de _____ desde _____ hasta _____ con un número de jornadas realizadas _____ (en caso de jornada parcial, consigne el número de jornadas completas realizadas calculadas sobre la jornada habitual de la empresa) y desempeñando las siguientes funciones _____.

Y para que así conste firmo el siguiente documento.

En Ontígola, a día _____ de _____ del 20

Firma del Secretario
y sello de la entidad

Vº Bº Presidente