ANEXO IV

MODELO CERTIFICADO DE APROVECHAMIENTO DE LOS CURSOS

D.Dña:…………………………………………………………………………………………….con D.N.I nº…………………..…..y responsable del curso más abajo reseñado, certifica que los y las trabajadoras autónomas cuya relación se incluye lo han realizado con aprovechamiento.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Curso: |  | |
| Fechas de impartición del curso: | |  |
| Entidad que lo imparte: | |  |
| Horas lectivas: | |  |
| Profesorado (nombre y apellidos) | |  |

Relación de alumnado

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| NOMBRE Y APELLIDOS | NOMBRE COMERCIAL  (1) | NIF | PROVINCIA  (2) | SEXO (H/M) |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

(1) Nombre comercial, en su caso, que consta en el Régimen Especial de Trabajadores Autónomos.

(2) Provincia donde está radicado el domicilio de la actividad profesional del o de la trabajadora autónoma que consta en el Régimen Especial de Trabajadores Autónomos.

Fecha:

Firmado: