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: