



CERTIFICADO DA ENTIDADE DE ACCIÓN VOLUNTARIA OU CENTRO DE FORMACIÓN

DATOS DA ENTIDADE DE ACCIÓN VOLUNTARIA OU CENTRO DE FORMACIÓN								
RAZÓN SOCIAL						NIF		
<input type="text"/>						<input type="text"/>		
TIPO DE VÍA	NOME DA VÍA				NÚMERO	BLOQUE	ANDAR	PORTA
<input type="text"/>	<input type="text"/>				<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
PARROQUIA				LUGAR				
<input type="text"/>				<input type="text"/>				
CP	PROVINCIA	CONCELLO			LOCALIDADE			
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			<input type="text"/>			
TELÉFONO	FAX	CORREO ELECTRÓNICO						
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>						

DATOS DA PERSOA QUE CERTIFICA			
NOME	PRIMEIRO APELIDO	SEGUNDO APELIDO	NIF
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
CARGO OU OCUPACIÓN NA ENTIDADE			
<input type="text"/>			

DATOS DA PERSOA VOLUNTARIA OU BOLSEIRA			
NOME	PRIMEIRO APELIDO	SEGUNDO APELIDO	NIF
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

DATOS DA EXPERIENCIA ADQUIRIDA COMO PERSOAL VOLUNTARIO OU BOLSEIRO			
MODO DE ADQUISICIÓN DA EXPERIENCIA		DÍA DE INICIO	DÍA DE FINALIZACIÓN
<input type="radio"/> Persoa voluntaria	<input type="radio"/> Persoa bolseira	<input type="text"/>	<input type="text"/>
EMPRESA NA CAL QUE REALIZOU O VOLUNTARIADO OU AS PRÁCTICAS			
RAZÓN SOCIAL			NIF
<input type="text"/>			<input type="text"/>

SINATURA DA PERSONA QUE CERTIFICA			
Lugar e data			
<input type="text"/>	,	<input type="text"/>	de <input type="text"/>
			de <input type="text"/>