



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 REALIZOU O VOLUNTARIADO OU AS PRÁCTICAS		
RAZÓN SOCIAL	NIF	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	

SINATURA DA PERSONA QUE CERTIFICA

Lugar e data

, de de