ENTREGA DE DOCUMENTACIÓ

DESTINACIÓ: **Associació Catalana de Recursos Assistencials**

ASSUMPTE: **Procés d'acreditació de competències professionals**

PROCEDÈNCIA DELS DOCUMENTS

NOM DE L’EMPRESA / ENTITAT:

Núm. de telèfon:

Correu Electrònic:

DOCUMENTACIÓ LLIURADA:

Documentació per a la participació del procés d’acreditació de les següents persones:

Sra.XXXXX

Sr.XXXXX

Sra.XXXXX

NOTA: L’empresa pot detallar la documentació que aporta de cadascuna de les persones, que és la següent:

* Certificat de vida laboral.
* Contractes de treball i/o certificat d’empresa amb descripció de l’activitat desenvolupada i les dates de realització.
* Fotocòpia NIF o NIE.

Data: \_\_/\_\_/2017

Nom i signatura: