

**ANEXO III.A DE LAS BASES**

**MODELO DE CERTIFICACIÓN DE EXPERIENCIA LABORAL/PROFESIONAL COORDINADOR-  
TÉCNICOS**

D....., con D.N.I. nº .....,  
mayor de edad, con domicilio en ....., en su propio  
nombre y en representación de la EMPRESA..... con  
NIF ....., con domicilio en ....., DECLARA  
RESPONSABLEMENTE QUE:

**Primero.-** Que don/doña ....., ha prestado los siguientes  
servicios laborales y /o profesionales, en los periodos y con el desempeño de las funciones que  
se dirán:

| PUESTO Y CATEGORÍA<br>PROFESIONAL | PERIODO | FUNCIONES |
|-----------------------------------|---------|-----------|
|                                   |         |           |
|                                   |         |           |
|                                   |         |           |

Y para que así conste a los efectos oportunos, firma la presente en ..... a ..... de  
..... de 2026