

A la atención de:
BIDEA Automotive
Formación VDA

CERTIFICADO DE EMPRESA PARA LA ADMISIÓN A LA FORMACION:

CURSO IATF 16949 1ª y 2ª Parte

Apreciados Señores

Mediante la presente, el abajo firmante

D/Dña (1) _____ en calidad de (2)

_____, actuando en representación

de (3) _____, con C.I.F (4) _____,

certifico que D/Dña (5) _____ con

D.N.I. número (6) _____ forma parte de la plantilla de la

empresa por mi representada y, según los datos que obran en nuestro poder, dispone de:

- Cualificación como auditor interno ISO 9001:2015
- Experiencia laboral mínima en la industria automotriz de _____ años (min. 2) a tiempo completo.
- Ha realizado en los últimos 3 años un total de _____ auditorías internas de sistema (min 3). (*) Se anexan evidencias documentales de las mismas.

Y para que así conste firmo la presente en _____ a ____ de _____ de _____.

Firma y Nombre _____

Cargo y Sello de la Empresa _____

Campos a rellenar:

(1) Nombre Completo, (2) Cargo: *Director General, Director RRHH*, (3) Razón Social de la empresa, (4) CIF de la empresa, (5) Nombre del candidato (6) DNI del candidato,