

A la atención de:
Bidea Automotive
Formación VDA

CERTIFICADO DE EMPRESA PARA LA ADMISIÓN A LA FORMACION:
CURSO VDA 6.3

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

- Experiencia laboral industrial de _____ años (min. 5).
- Experiencia de _____ años (min. 2) en funciones en Área de Calidad / Gestión de
Procesos.

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,