# ANNEX 4. MODEL DE CERTIFICAT PER ACREDITAR EXPERIÈNCIA

En/Na**[[1]](#footnote-1)** ..................., en qualitat de ..................... de l’empresa/de l’entitat ....................., amb CIF ...............

Declaro:

Que l’entitat ...(nom de l’empresa licitadora)... ha prestat per a aquesta empresa/entitat ...(indicar denominació del projecte o l’objecte que tenia)... i que en la prestació hi ha intervingut el/la següent professional:

|  |  |
| --- | --- |
| Nom i cognoms professional |  |
| NIF professional |  |
| Número de col·legiat/da |  |

Ha realitzat tasques d’assessorament psicològic a:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Contracte | Període (en mesos) |
| Joves dins de la franja d’edat d’entre 16 i 29 anys |  |  |
| Estudiants universitaris/àries o de centres de formació professional, col·legis majors o residències universitàries |  |  |
| Atenció psicològica relativa a la diversitat sexual, igualtat i de gènere |  |  |

*(Es poden afegir tantes files com siguin necessàries per cada tipologia d’assessorament)*

*Lloc, data i signatura*

1. En aquest apartat no pot aparèixer el nom de l’empresa licitadora o una empresa del grup, ja que seria una auto-declaració. Ha d’aparèixer les dades de l’empresa que va concertar el servei a l’empresa licitadora. [↑](#footnote-ref-1)