

Annex 7. Model certificat de reconeixement

Logotip de l'entitat / dades de l'entitat

Nom i cognoms, major d'edat, amb DNI núm. _____,
com a càrrec que exerceix a l'entitat i en representació de l'entitat
nom de l'entitat, que actua sense afany de lucre, domiciliada a
tipus i nom de la via, número _____, i registrada amb el número de registre
a l'organisme corresponent en el Registre _____ i, si escau, censada
al Cens d'entitats del voluntariat de Catalunya amb el número _____.

CERTIFICA

Que nom i cognoms de la persona voluntària,

1. Ha desenvolupat les següents tasques voluntàries de manera lliure,
altruista i responsable: descriure les tasques dins el termini comprès
del dia/mes/any al dia/mes/any, realitzant un total de _____ hores setmanals.

2. Ha rebut la següent formació per a l'acompliment de la seva activitat
en el marc del projecte en el qual ha participat:

a) Nom del curs – hores de formació – coneixements adquirits.

b)

c)

d)

I, perquè així consti, ho signo a població, _____ de _____ de 20_____.

Signatura de la persona que expedeix el certificat