**D / D ª** ……………………………………………………., en calidad de …………………….de la Fundación de la Universidad de Valladolid

**HACE CONSTAR**: los datos que se señalan a continuación, en relación con el trabajador de esta empresa D. / D ª,

|  |  |
| --- | --- |
| **DATOS DE LA FUNDACIÓN** |  |
| NOMBRE Y DENOMINACIÓN SOCIAL | FUNDACIÓN DE LA UNIVERSIDAD DE VALLADOLID |
| CÓDIGO IDENTIFICACIÓN FISCAL | G47382056 |
| DOMICILIO |  |
| **DATOS DEL TRABAJADOR** |  |
| PUESTO / DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD QUE DESARROLLA |  |
| LUGAR DE TRABAJO |  |
| JORNADA DE TRABAJO SEMANAL |  |
| HORARIO LABORAL (en caso de certificar que es “flexible”, permite al trabajador ausentarse cuando tenga que cumplir con el horario propuesto por la UVa) |  |

Y para que conste y sirva a los efectos oportunos, se firma el presente documento

Fecha y firma