

CERTIFICADO DE PERSONAS CONTRATADAS CON DIVERSIDAD FUNCIONAL

D./Dña.¹ _____ con D.N.I. nº _____
en calidad de² _____ de la empresa/entidad
_____ con domicilio en³
_____ y N.I.F. nº⁴ _____.

CERTIFICO:

- Que la empresa/entidad tiene contratados un número total de trabajadores que asciende a:
- Que la empresa/entidad tiene contratados un número de trabajadores con diversidad funcional que asciende a:
- Que el porcentaje de trabajadores contratados con diversidad funcional que tiene en la actualidad la empresa/entidad es de:
- Que el porcentaje exigido de trabajadores contratados con diversidad funcional para esta empresa/entidad, de acuerdo al artículo 42 del Real Decreto Legislativo 1/2013, de 29 de noviembre, por el que se aprueba el Texto Refundido de la Ley General de derechos de las personas con discapacidad y de su inclusión social, es de:

En _____ a _____ de 201__

Fdo.: _____
Nombre del representante legal

¹ Nombre de quien emite y firma la solicitud

² Gerente, administrador, apoderado, alcalde, interventor, etc.

³ Domicilio

⁴ NIF