AEND CERTIAEND	**CERTIFICADO DE EXPERIENCIA (modelo)**	DINF-PC03-8 REV: 1 EDIC: 6 Fecha:15/12/03 Página 1 de1

D./Dña. _____con DNI_____

y en calidad de _____

Certifica

Que D./Dña. _____con DNI_____

presta sus servicios en esta empresa desde _____hasta_____

realizando funciones como _____

con dedicación temporal independiente y no compartida en cada uno de los siguientes métodos:

METODO	MESES DE EXPERIENCIA
ET (Corrientes Inducidas)	
PT (Liquidos Penetrantes)	
MT (Partículas Magnéticas)	
VT (Inspección Visual)	
RT (Radiología Industrial)	
UT (Ultrasonidos)	
LT (Ensayos de Fugas)	
TOTAL DE EXPERIENCIA	

La aplicación de los métodos indicados se ha realizado en el sector/es siguientes :

_____

Con una experiencia total de _____meses bajo la supervisión de

_____

Con e-mail_____telefono_____

Certificado como nivel _____nº de expediente _____.

Y para que conste y surta los efectos oportunos firma el presente en _____a __

_____de _____de_____