



[Nombre de la Institución Pública]

[NIT de la Institución]

[Dirección de la Institución]

[Teléfono de la Institución]

[Correo Electrónico de la Institución]

CERTIFICADO LABORAL

A QUIEN INTERESE:

Fecha: [Fecha de Emisión]

Por medio de la presente, certificamos que el señor(a) [Nombre Completo del Empleado], identificado(a) con cédula de ciudadanía número [Número de Documento], prestó sus servicios en nuestra institución, [Nombre de la Institución Pública], desempeñando el cargo de [Cargo del Empleado], en la unidad de [Nombre del Departamento o Unidad], desde el [Fecha de Inicio] hasta el [Fecha de Finalización], si aplica.

Durante su periodo de servicio, [Nombre del Empleado] realizó las funciones y responsabilidades asignadas a su cargo de manera [Describir la calidad del desempeño], las cuales incluyeron [Describir las principales funciones y responsabilidades]. [Nombre del Empleado] demostró competencias tales como [Mencionar habilidades o competencias destacadas].

En su tiempo con nosotros, [Nombre del Empleado] participó en [Mencionar proyectos significativos, programas gubernamentales, iniciativas públicas, o logros importantes durante su periodo laboral]. Su contribución fue valiosa para [Describir el impacto de su trabajo en la institución o en la comunidad, si es pertinente].

Este certificado se expide a solicitud del interesado para los fines que estime conveniente.

Atentamente,

[Nombre del Funcionario]

[Cargo del Funcionario]

[Nombre de la Institución Pública]