



Comfama

[NIT de la Empresa]

[Dirección de la Empresa]

[Teléfono de la Empresa]

[Correo Electrónico de la Empresa]

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], laboró en nuestra compañía Comfama, desempeñando el cargo de [Cargo del Empleado], en el área de [Nombre del Departamento o Área], desde el [Fecha de Inicio] hasta el [Fecha de Finalización], si aplica.

Durante su periodo laboral, [Nombre del Empleado] cumplió con las funciones y responsabilidades asignadas a su cargo, las cuales incluyeron [Describir las principales funciones y responsabilidades], demostrando [Mencionar habilidades o competencias destacadas, como liderazgo, trabajo en equipo, capacidad de resolución de problemas, etc.].

Adicionalmente, [Nombre del Empleado] participó en [Mencionar proyectos significativos, capacitaciones, o logros importantes durante su periodo laboral]. Su desempeño fue [Calificar el desempeño, si es pertinente].

Este certificado se expide a solicitud del interesado para los fines que estime convenientes y como constancia de los servicios prestados a nuestra empresa.

Para constancia de lo anterior, firma:

[Nombre del Responsable]

[Cargo del Responsable]

Comfama