



[Empresa del Practicante]
[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, se certifica que el señor(a) [Nombre Completo del Practicante], identificado(a) con cédula de ciudadanía número [Número de Documento], realizó sus prácticas universitarias en esta organización, ocupando la posición de Practicante en el área de [Nombre del Departamento o Área], desde el [Fecha de Inicio] hasta el [Fecha de Finalización].

Durante el periodo de sus prácticas, [Nombre del Practicante] estuvo involucrado(a) en [Describir brevemente los proyectos o actividades en los que participó], demostrando un excelente desempeño en tareas como [Mencionar tareas específicas o habilidades desarrolladas, como análisis de datos, soporte en proyectos, atención al cliente, etc.].

El practicante mostró [Hablar sobre habilidades personales y profesionales desarrolladas, como capacidad de aprendizaje, iniciativa, trabajo en equipo, responsabilidad, etc.]. Su contribución fue valiosa para los proyectos y actividades en los que participó, y su actitud y compromiso con el aprendizaje y la mejora continua fueron destacables.

Este certificado se expide a solicitud del interesado(a) para los fines que estime convenientes.

Atentamente,

Para constancia de lo anterior, firma:

[Nombre del Responsable]

[Cargo del Responsable]

[Empresa del Practicante]

