



Alcaldía de Ibagué

[NIT de la Alcaldía]

[Dirección de la Alcaldía]

[Teléfono de la Alcaldía]

[Correo Electrónico de la Alcaldía]

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 la Alcaldía de Ibagué, ocupando 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 vinculación, [Nombre del Empleado] realizó las siguientes funciones [Describir las principales funciones y responsabilidades], destacándose por su [Mencionar habilidades o competencias destacadas, como compromiso con el servicio público, capacidad de trabajo en equipo, integridad, etc.].

Además, [Nombre del Empleado] contribuyó en [Mencionar proyectos significativos, programas comunitarios, o iniciativas importantes en los que haya participado]. Su desempeño y aporte a nuestra entidad fue [Calificar el desempeño, si es pertinente].

Este documento se expide a solicitud del interesado para los fines que considere necesarios.

Atentamente,

Para constancia de lo anterior, firma:

[Nombre del Funcionario]

[Cargo del Funcionario]

Alcaldía de Ibagué