



## COLSUBSIDIO

[NIT de Colsubsidio]

[Dirección de Colsubsidio]

[Teléfono de Colsubsidio]

[Correo Electrónico de Colsubsidio]

## CERTIFICADO LABORAL COLSUBSIDIO

### A QUIEN INTERESE:

Fecha: [Fecha de Emisión]

Certificamos que el señor(a) [Nombre Completo del Empleado], identificado(a) con cédula de ciudadanía número [Número de Documento], fue parte de nuestro equipo en Colsubsidio, ocupando el cargo de [Cargo del Empleado], en el departamento de [Nombre del Departamento o Área], desde el [Fecha de Inicio] hasta el [Fecha de Finalización], si corresponde.

Durante su vinculación, [Nombre del Empleado] estuvo encargado(a) de [Describir las principales funciones y responsabilidades], destacándose por su [Mencionar habilidades o competencias destacadas, como eficiencia, compromiso, habilidades de comunicación, etc.].

Además, [Nombre del Empleado] contribuyó en [Mencionar proyectos, iniciativas de la empresa, o logros importantes], y su desempeño fue catalogado como [Calificar el desempeño, si es relevante].

Este documento se expide a petición del interesado para los propósitos que requiera.

Atentamente,

Para constancia de lo anterior, firma:

[Nombre del Funcionario]

[Cargo del Funcionario]

**COLSUBSIDIO**