 **Solicitud de Certificación Laboral**

**DIRECCIÓN DE PERSONAL**

**S / D**

Por medio de la presente solicito a Ud. tenga bien a emitir Certificación laboral. A tales efectos hago saber mis datos personales:

**Legajo Nro:**

Período trabajado:

Apellido y Nombre:

DNI/LE/LC:

Domicilio:

Teléfono de contacto / celular:

 FIRMA:

 FECHA: