## **Formato de constancia laboral**

****

**Nombre de la Empresa:**

**Nombre de la Empresa**

**Fecha de Emisión:**

**dd/mm/aaaa**

### **Constancia de Empleo**

A quien corresponda:

Por medio de la presente, se certifica que el/la Sr./Sra. [Nombre Completo del Empleado], con número de identificación [Número de Identificación], ha prestado servicios en nuestra empresa [Nombre de la Empresa] desde el [Fecha de Inicio] hasta la fecha, ocupando el puesto de [Puesto de Trabajo]. Durante este periodo, el/la Sr./Sra. [Apellido del Empleado] ha demostrado ser una persona competente, responsable y dedicada en todas sus funciones.

Esta constancia se emite a solicitud del interesado/a para los fines que estime pertinentes.

**Firma del Representante:**

**[Firma del Representante]**

**Nombre del Representante:**

**[Nombre del Representante]**

**Cargo del Representante:**

**[Cargo del Representante]**

**Teléfono de Contacto:**

**[Teléfono de la Empresa]**

**Correo Electrónico de Contacto:**

**[Correo Electrónico de la Empresa]**