

CERTIFICADO EXPERIENCIA TÉCNICA ESPECÍFICA

Quien suscribe certifica que la persona individualizada a continuación ha prestado servicios en la institución que se indica, desempeñando las funciones que se detallan:

Nombre completo:
RUN:
Cargo desempeñado:
Unidad o Servicio:
Fecha Inicio Contrato:
Fecha Término Contrato:
Tiempo Total Trabajado (Año/mes/día):
Principales Funciones desempeñadas:

El presente certificado se extiende, con el carácter de declaración jurada simple, a solicitud del interesado(a), para acreditar experiencia técnica específica en el marco de un proceso de reclutamiento y selección de personal.

CARGO DE QUIEN SUSCRIBE: _____
(Jefatura Servicio o Unidad)

NOMBRE INSTITUCIÓN: _____

NOMBRE: _____

RUN: _____

TELÉFONO DE CONTACTO: _____

Ciudad: _____

Fecha de emisión: _____

Firma y Timbre Institución o Servicio