

CERTIFICADO EXPERIENCIA LABORAL *

Quien suscribe, certifica que con fecha _____, el Sr/a _____
_____ RUT _____, se ha desempeñado en
las funciones específicas que más abajo se detallan, durante el tiempo que se indica.

CARGO (indicar el nombre del cargo)	UBICACIÓN (Departamento / Oficina/ Sección/ área...)	FUNCIONES (funciones específicas ejercidas durante el periodo, asociadas al perfil del cargo)	DESDE día/mes/año	HASTA día/mes/año	PERSONAS A CARGO

Se extiende el presente certificado, que tiene el carácter de declaración jurada simple, a solicitud de dicho(a) postulante, para los fines de acreditar experiencia específica, antecedente que servirá de base para evaluar su postulación al concurso.

FIRMA JEFATURA: _____
NOMBRE: CARGO: _____
INSTITUCIÓN: _____
NÚMERO DE CONTACTO Y/O _____
CORREO ELECTRÓNICO: _____



** El presente documento no exime al postulante de certificar los requisitos de postulación señalados en el punto II de estas Bases Concursales.*