

(LOGO DE LA EMPRESA)

CERTIFICACION DE CONOCIMIENTOS PRACTICOS

El suscrito _____, mayor, con cédula de
identidad No. _____, en mi calidad de
_____; certifica que el señor
_____, con cédula de identidad No. _____
(Ejemplo: maneja y utiliza las computadoras asignadas en esta, etc.)

(Dirección, Departamento, Unidad)

Desde el _____ hasta _____, en jornada de (tiempo
completo, medio tiempo, cuarto de tiempo, etc; en horario de lunes a
viernes, de 8:00 a.m. a 5:00 p.m.)

La (El) Señor (a) _____ consulta a través de (Ejemplo:
los diversos programas de cómputo), los cuales domina de acuerdo al
trabajo realizado desde su ingreso.

Por lo que doy fe de que tiene los conocimientos y la práctica
requerida para (Ejemplo: el uso del procesador de textos, trabajos
enfocados en área de construcción, etc.).

Extiendo la presente a los _____ días del mes de _____
de _____.

SELLO

Jefe inmediato

Vo. Bo. Depto. Recursos Humanos