

LEGAJO N°: _____

Fecha: ____/____/____

**At: UNIVERSIDAD TECNOLOGICA NACIONAL
FACULTAD REGIONAL CORDOBA**

EMPRESA:	
CUIT:	
DOMICILIO:	
CIUDAD:	
TELÉFONO:	
EMAIL:	

Por la presente, certifico que _____

DNI: _____, desempeña tareas laborales en la empresa en días:

En horario de: _____

En carácter de declaración jurada, _____

DNI: _____, en mi cargo de _____

ratifico lo anteriormente expuesto.

Se adjunta al presente certificado, copia de recibo de sueldo y certificado de inscripción de AFIP de la empresa.

Firma:

Aclaración: _____