

# FORMULARIO DE CERTIFICACIÓN LABORAL

Pruebe  **smartsheet** gratis

Complete todas las secciones que incluye este formulario. Si necesita omitir información, deje la sección en blanco o escriba "No corresponde".

NOMBRE DE LA EMPRESA

FECHA DE CONTRATACIÓN

NOMBRE DEL EMPLEADO

FECHA DE FINALIZACIÓN  
*si corresponde*

CARGO QUE OCUPA

TARIFA DE PAGO

FUNCIÓN Y RESPONSABILIDADES

MONTO

FRECUENCIA

INFORMACIÓN ADICIONAL

MONTO

FRECUENCIA

COMENTARIOS ADICIONALES

¿LA PERSONA ES APTA PARA  
VOLVER A CONTRATARLA?

SÍ/NO

SOLICITUD DE CERTIFICACIÓN COMPLETADA PARA

TELÉFONO DEL SOLICITANTE

FORMULARIO COMPLETADO POR

FECHA DE FINALIZACIÓN

CORREO ELECTRÓNICO DE CONTACTO

TELÉFONO DE CONTACTO

FIRMA

FECHA

## **DESCARGO DE RESPONSABILIDAD**

Todos los artículos, las plantillas o la información que proporcione Smartsheet en el sitio web son solo de referencia. Mientras nos esforzamos por mantener la información actualizada y correcta, no hacemos declaraciones ni garantías de ningún tipo, explícitas o implícitas, sobre la integridad, precisión, confiabilidad, idoneidad o disponibilidad con respecto al sitio web o la información, los artículos, las plantillas o los gráficos relacionados que figuran en el sitio web. Por lo tanto, cualquier confianza que usted deposite en dicha información es estrictamente bajo su propio riesgo.