

	ALCALDÍA MUNICIPAL DE SAN JOSE DEL GUAVIARE	
	SECRETARÍA JURÍDICA MUNICIPAL	
	SOLICITUD DE CERTIFICACIÓN LABORAL	

**NOMBRE:** \_\_\_\_\_

**CEDULA:** \_\_\_\_\_ **EXPEDIDA EN** \_\_\_\_\_

**DESTINO:** \_\_\_\_\_

**No. DE CONTRATO:** \_\_\_\_\_

**TIPO DE CERTIFICACIÓN:**

<b>CERTIFICACIÓN CONTRATOS</b>	<b>CERTIFICACIÓN CONVENIO</b>
------------------------------------	-----------------------------------

☐
☐

**DATOS REQUERIDOS:** \_\_\_\_\_

**DIRECCIÓN:** \_\_\_\_\_

**TELEFONO:** \_\_\_\_\_

**FECHA DE SOLICITUD:** \_\_\_\_\_

**FECHA DE ENTREGA:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
**FIRMA SOLICITANTE**

\_\_\_\_\_  
**FIRMA RECIBIDO**

*¡Un Gobierno de Acción y Paz!*

Conmutador 5849214- 5849483- 5840889  
Calle 8 No. 23-87 Barrio El Centro, Telefax 5840402  
Código postal 950001  
[contactenos@sanjosedelguaviare-quaviare.gov.co](mailto:contactenos@sanjosedelguaviare-quaviare.gov.co)  
[juridica@sanjosedelguaviare-quaviare.gov.co](mailto:juridica@sanjosedelguaviare-quaviare.gov.co)  
[www.sanjosedelguaviare-quaviare.gov.co](http://www.sanjosedelguaviare-quaviare.gov.co)

