Certificado de trabajo

En (lugar)

Fecha

Empleador

Nombre o razón social

Dirección de la empresa

N.º de identificación de la empresa

Trabajador/a

Nombre y apellidos

Fecha de nacimiento

Dirección

El/la abajo firmante certifica que la persona arriba indicada ha trabajado en la empresa en las condiciones siguientes:

Último puesto desempeñado

Fecha de incorporación

Fecha de baja

Contenido del certificado

☐ Neutro: solo puesto y fechas ☐ Completo: con la descripción de las funciones desempeñadas

Principales funciones y tareas desempeñadas (versión completa)

☐ La persona queda libre de todo compromiso con la empresa en la fecha de baja

Se expide este certificado a petición de la persona interesada, para los fines que estime oportunos.

Sello

Firma del empleador o de su representante

Nombre y cargo de quien firma