

## CERTIFICACIÓN DE EXPERIENCIA

Certifico que \_\_\_\_\_ trabajó en \_\_\_\_\_ y que la información que aparece a continuación es correcta.

Título del puesto: \_\_\_\_\_ Tarea completa [ ] Tarea parcial [ ]

Fechas exactas en que adquirió la experiencia:

Desde: \_\_\_\_\_  
          día           mes           año

Hasta: \_\_\_\_\_  
          día           mes           año

Salario devengado: \_\_\_\_\_

Descripción de tareas:

---

---

---

---

---

---

---

---

\_\_\_\_\_  
Nombre en letra de molde del patrono o su representante

\_\_\_\_\_  
Firma del patrono o su representante autorizado

\_\_\_\_\_  
Fecha

\_\_\_\_\_  
Número de teléfono

Información solicitada por la Universidad de Puerto Rico con el propósito de hacer una evaluación del candidato.