



ANEXO IV CERTIFICADO LABORAL

Quien suscribe, certifica que el/la Señor/a Don/Doña _____, documento de Identidad N° _____, se desempeña actualmente en la institución _____, en las funciones específicas que más abajo se detallan, durante el tiempo que se indica.

FUNCIÓN (indicar en detalle las responsabilidades ejercidas durante el periodo y en el evento que se hubiese tenido personal a cargo, indicar el N° de colaboradores)	Desde día/mes/año	Hasta día/mes/año

En caso de que la persona que postula resultara seleccionada por el Proyecto de Construcción de Sociedades Resilientes y Sostenibles frente a Desastres en América Latina y el Caribe (Kizuna II), quedará autorizada a participar y dedicar parte de su jornada laboral a participar en el curso internacional. Al concluir el programa académico, la organización se compromete a brindar el apoyo necesario para una adecuada aplicación y transferencia de los conocimientos recibidos.

(Firma)

NOMBRE JEFATURA

N° Documento de Identidad
(Cargo)
Institución
Teléfono Contacto

Timbre Institucional

Lugar, fecha _____