

NO COMPLETAR ESTA NOTA.

Este es un modelo para que el empleador realice la "Certificación laboral" en hoja membretada o con los datos de la empresa y los datos detallados del empleado. Firmado y sellado por el empleador.

Datos del Empleador
Razón Social y CUIT

Buenos Aires, _____ de _____ de 20____

Sres. Superintendencia de Servicios de Salud

Por la presente certifico que el señor/a _____

C.U.I.L. _____, es empleado de _____

_____ ingresó el día _____ de _____ de _____

Por su actividad corresponde la Obra social _____

Código RNOS _____

Sello y firma del Empleador