**FORMULARIO: CERTIFICACIÓN DE EMPLEO**

**EXTENDIDO POR:** Haga clic aquí para escribir texto.

**DATOS DEL SOLICITANTE**

* Apellido y Nombre: Haga clic aquí para escribir texto.
* Domicilio real: Haga clic aquí para escribir texto.
* Documento Tipo y N°: Haga clic aquí para escribir texto.
* N° de CUIL: Haga clic aquí para escribir texto.

**DATOS DEL EMPLEO**

* Nombre/denominación: Haga clic aquí para escribir texto.
* CUIT: Haga clic aquí para escribir texto.
* Domicilio: Haga clic aquí para escribir texto.
* Antigüedad: Haga clic aquí para escribir texto.
* Función o Cargo: Haga clic aquí para escribir texto.
* Remuneración mensual total: Haga clic aquí para escribir texto.
* Se encuentra en uso de licencia extraordinaria: Haga clic aquí para escribir texto.
* Se halla suspendido: Haga clic aquí para escribir texto.
* Posee embargo sobre los haberes: Haga clic aquí para escribir texto.
* Se encuentra bajo sumario: Haga clic aquí para escribir texto.
* Caja de jubilación a la que aporta: Haga clic aquí para escribir texto.

Lugar y Fecha: …

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma y Sello del solicitante

**CERTIFICACIÓN DEL EMPLEADOR**

El/la que suscribe Haga clic aquí para escribir texto., en su carácter de Haga clic aquí para escribir texto. , afirma que los datos consignados en este formulario son correctos y completos y que ha confeccionado esta certificación sin omitir ni falsear dato alguno que deba contener siendo fiel expresión de la verdad, extendiendo la presente a solicitud del Sistema de Previsión Social para Profesionales en Ciencias Económicas de Entre Ríos al solo efecto de completar el trámite iniciado ante ese Sistema en la ciudad de Haga clic aquí para escribir texto. a los Haga clic aquí para escribir texto. días del mes de Haga clic aquí para escribir texto. de Haga clic aquí para escribir texto.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma y Sello del certificante