

El Alto, 19 de Febrero de 2023.

Señora:

Dra. ROSA ROJAS POMA

Jefe de la Unidad de Recursos Humanos a.i. SEDES LAPAZ.-

Presente.-

Ref. **SOLICITA CERTIFICADO DE TRABAJO.**

DE MI MAYOR CONSIDERACION:

Mediante la presente me dirijo a usted a efecto de hacer conocer y solicitar; resulta que yo; MARCELO LOPEZ RAMOS, con C.I. N° 1304867 L.P., tengo mi fuente laboral en SEDES, donde sigo desempeñado mis actividades laborales como auxiliar de enfermería, conforme al siguiente detalle:

1.- Fecha, día, mes, año: desde 04 de Junio de 2012 – hasta 13 de Abril de 2017, lugar de trabajo: C.S.A. CHACHACOMANI, CARGO: Aux. de Enfermería, con numero de ITEM: 1159 T/C.

2.- Fecha, día, mes, año: desde 13 de Abril de 2017, hasta: la fecha actual sigo trabajando, lugar de trabajo: Hospital del Norte, Cargo: Aux. de Enfermería, con numero de ITEM: 2297 T/C.

Aclarando que no tengo bajas, el objetivo de la presente solicitud es para el ascenso a la ESCALAFON DE PRIMER NIVEL, por lo que **solicito CERTIFICADO DE TRABAJO**, a efecto de cumplir el requisito exigido para el ascenso al escalafón de primer nivel.-

Esperando mi pedido sea atendido favorablemente me despido con las consideraciones mas distinguidas.

Atte.

MARCELO LOPEZ RAMOS

C.I. N° 1304867 L.P.

SOLICITANTE