

Ciudad, (DD/MM/AAAA)

Certificado de Antigüedad Laboral

_____ (*nombre y apellido, Rut del representante empleador*), en representación de _____ (*empresa*), viene en declarar que el trabajador don(ña) _____ (*nombre y apellido, rut, del trabajador*), se desempeña en calidad de _____ (*función*) dentro de la empresa, desde _____ (*fecha del día que empezó a trabajar*) a la fecha.

Se otorga esta declaración a petición del interesado para los fines que estime conveniente.

Se establece que el presente documento es firmado electrónicamente y tendrá plena validez y eficacia jurídica de acuerdo a la Ley N° 19.799.

(*Nombre, Rut, firma representante empleador*)