

CERTIFICADO DE EXPERIENCIA LABORAL

Instituto 'Divina Misericordia de los Ángeles'

Bogotá D.C.

CERTIFICA QUE:

[Nombre del Profesor], identificado con cédula de ciudadanía N° [Número de Cédula],
prestó sus servicios en nuestra institución como docente de matemáticas,
impartiendo enseñanza de matemática básica e intermedia a jóvenes de 12 a 15 años
correspondientes a los grados 7° a 9°.

Durante su permanencia en la institución, demostró responsabilidad, compromiso
y vocación docente.

Este certificado se expide a solicitud del interesado, en Bogotá D.C., a los [Día]
días del mes de [Mes] de [Año].

Atentamente,

[Nombre del Director/a]

Director/a Académico/a

Instituto 'Divina Misericordia de los Ángeles'