

	Universidad Tecnológica Nacional	Registro de Experiencia Laboral OCH.F.011.00
	ORGANISMO DE CERTIFICACIÓN DE PERSONAS	

CANDIDATO	
Apellido	Nombre
CUIL	Especialidad Técnica Certificada
Firma del candidato	Fecha
Solicitud Nro (a completar por UTN)	Fecha recibido (a completar por UTN)

Declaración de la persona que respalda este registro de experiencia laboral

Estos campos los completarán solo aquellas personas que trabajen en relación de dependencia

Empresa	CUIT
Nombre y Apellido	Relación con el candidato (ej. supervisor)
<p>Manifiesto que este registro de experiencia laboral es una declaración verdadera y exacta del trabajo que ha realizado el candidato. Todo el trabajo fue llevado a cabo de manera segura y satisfactoria, y cumplió todos los requisitos esenciales establecidos para el mismo.</p>	
Firma	Fecha

A COMPLETAR POR EL EVALUADOR	
En base a las evidencias presentadas recomiendo/no recomiendo (tachar lo que no corresponda) el mantenimiento de la certificación.	
Firma y aclaración	Fecha



Universidad Tecnológica
Nacional

**ORGANISMO DE
CERTIFICACIÓN DE
PERSONAS**

Registro de Experiencia Laboral

OCH.F.011.00

Fecha de vigencia:

Fechas (Desde / Hasta)	Empresa	Tipo de Industria (metalúrgica, petroquímica, etc)	Descripción del trabajo realizado	El trabajo fue supervisado? (Si-No)	En caso afirmativo, por quién? (Nombre y apellido / Tel / email)

NOTA: En caso de no ser suficientes la páginas 2, adjuntar copias de la misma.