**CERTIFICADO de PRESTACION de SERVICIOS**

Neuquén, de del 2021.

**A: DEPARTAMENTO DE RECURSO HUMANOS DE F.I**

**De: Departamento de.........................................................................................**

**…………………………………………………………………………………………………………………………………………………….**

**CERTIFICO que el Sr./ Sra./ Srta.: .......................................................................**

**M.I. N. º: ............................................................................................................**

**Designado por RESOLUCION “C.D.” o F.I. Nº: …………………………………………………..**

**Comenzó a prestar servicios el día: - ……………………………………………………………….**

**Designado hasta: ……………………………………………………………………………………………**

**Como (consignar cargo y dedicación): …………………………………………………………….**