

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO  
**HOSPITAL SAN JOSE**  
MUNICIPIO DE BELEN DE UMBRIA - RISARALDA



Fecha solicitud: \_\_\_\_\_

Doctora  
**LIDA ZORAIDA OTALVARO BETANCUR**  
Gerente

**Referencia:** Solicitud certificado laboral.

Cordial saludo,

Solicito de su valiosa colaboración para expedirme certificado laboral y teniendo en cuenta que de la validez de la información que el hospital tiene de mí, remito la siguiente con el fin de que se puedan realizar cruces de la misma y la cual discrimino a continuación:

**DATOS PERSONALES:**

Número identificación: \_\_\_\_\_ de: \_\_\_\_\_

Apellidos: \_\_\_\_\_ Nombres: \_\_\_\_\_

Lugar nacimiento: Mpio: \_\_\_\_\_ Depto: \_\_\_\_\_

Fecha nacimiento (dd/mm/aaaa): \_\_\_\_\_ Sexo: M \_\_\_\_\_ F \_\_\_\_\_

**DATOS LABORALES:**

Cargo desempeñado: \_\_\_\_\_

Fechas (dd/mm/aaaa): ingreso: \_\_\_\_\_ Retiro: \_\_\_\_\_

EPS: \_\_\_\_\_

AFP (Administradora de fondo de Pensiones). \_\_\_\_\_

Cesantías: \_\_\_\_\_

**DATOS DE MI CONYUGE:**

Número identificación: \_\_\_\_\_ de: \_\_\_\_\_

Apellidos: \_\_\_\_\_ Nombres: \_\_\_\_\_

Fecha nacimiento (dd/mm/aaaa): \_\_\_\_\_ Sexo: M \_\_\_\_\_ F \_\_\_\_\_

**FAVOR ENVIARME EL CERTIFICADO A LA SIGUIENTE DIRECCION:**

Dirección: \_\_\_\_\_

Ciudad: \_\_\_\_\_ Departamento: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

Observaciones: \_\_\_\_\_

Atentamente,

\_\_\_\_\_  
Firma solicitante.

**E.S.E HOSPITAL SAN JOSÉ**

Municipio de Belén de Umbría, Risaralda  
Dir: 13 No. 4-135 - PBX: 3528128, 3528770, 3527178, 3527179  
WEB – [www.hsjbelen.gov.co](http://www.hsjbelen.gov.co) - E-mail: [hsjbelen@gmail.com](mailto:hsjbelen@gmail.com)

