

El suscrito representante legal de

NIT -----

CERTIFICA

Que, revisado el listado de las personas vinculadas a la entidad, se ha identificado que las relacionadas a continuación desarrollan su actividad laboral en áreas relacionadas con atención al cliente, demostrando una antigüedad mínima de 6 meses y sus funciones están relacionadas con la norma a certificar: NSCL 210601020 Atender clientes de acuerdo con procedimiento de servicio y normativa.

#	Apellidos y Nombres	C.C.	Cargo
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			

Se expide esta certificación con destino al proceso de Evaluación y Certificación de Competencias Laborales del SENA, a los -- días del mes de -- de 2021 en ----- Boyacá.

Atentamente,

REPRESENTANTE LEGAL/ gerente/ jefe de talento humano (según el caso)

CORREO:-----

CEL:-----

DIRECCION:-----