



Fecha:     /     /

---

**FICHA CONSTANCIA LABORAL**

---

INFORMACIÓN:

Nombre Trabajado/ar: \_\_\_\_\_ Edad: \_\_\_\_\_ años  
Teléfono o celular: \_\_\_\_\_ Correo: \_\_\_\_\_  
Empresa: \_\_\_\_\_  
Campus: \_\_\_\_\_  
Años que lleva trabajando en la empresa: \_\_\_\_\_  
Años que lleva trabajando en la UC: \_\_\_\_\_  
Nombre Supervisora: \_\_\_\_\_  
Turno: \_\_\_\_\_ Fecha de lo ocurrido: \_\_\_\_\_  
Personas involucradas:

---

DESCRIPCIÓN DE LOS HECHOS:

¡Muchas gracias, nos pondremos en contacto con usted!