**RELACION DE EMPRESAS**

D./Dña.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con Cédula de identidad nº. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, certifica que haber mantenido relaciones laborales con las siguientes instituciones:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nombre empresa/Institución | Fecha Cargo (desde-hasta) | Cargo |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Nota: Adjuntar CV y copia de la acreditación de los trabajos indicados.

Y para que conste a los efectos oportunos, firmo la presente en Santo Domingo, a los \_\_\_\_\_ días del mes de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ octubre de 2025.

FIRMA