

CARTA 004-2020-JLPCC-MOQ

Sr:

Prof. Zenón Cuevas Pare
Gobernador Regional de Moquegua

Atención: Jefe de la Oficina de Recursos Humanos

ASUNTO: solicito certificado de trabajo

Por medio del presente documento, yo, Julia Leda Polett Caballero Campos, identificada con DNI N° 46448996, y domicilio actual en calle dos de mayo N°180, San Francisco, lo saludo a usted y expongo:

Que, habiendo laborado desde el 1 de abril al 31 de julio de 2020 en la Oficina Regional de Contabilidad como **FIZCALIZADOR DE VIATICOS Y FONDOS POR ENCARGO** – Gobierno Regional de Moquegua, es que solicito se me extienda un certificado de trabajo, para la continuidad de mi experiencia laboral.

Sin otro particular me despido de usted.

Moquegua, 07 de septiembre del 2020.



Caballero Campos, Julia Leda Polett
DNI N° 46448996