

## CERTIFICADO DE RÉGIMEN LABORAL

Quito, .... de..... De.....

### A QUIEN INTERESE:

A petición de la parte interesada, certifico que el /la señor (a)....., portador de la cédula de identidad No. ...., trabajó en la Empresa Pública/ Institución Pública ....., desde el día....., mes....., año....., hasta el día....., mes....., año....., bajo el régimen laboral **Código de Trabajo**; y , fue cambiado de régimen laboral ( LOSEP, LOEP O LOSCCA) desde el día....., mes....., año....., hasta el día....., mes....., año....., *(Este último solo debe ser llenado en los casos en los cuales hubo reclasificación conforme al Decreto Ejecutivo 1701)*

Esta certificación se emite de conformidad a los documentos que constan en los archivos de expedientes que reposan en la institución

Atentamente

.....  
(Nombre del firmante)

(Cargo)

(Nombre de la institución)

(Sello institucional)