

**ANEXO IV**

**CERTIFICADO LABORAL  
  
Curso “Aplicación del Código de Modelo Sísmico de Latinoamérica para la Actualización de Normas o Estándares de Edificación en los Países de América Latina y el Caribe”**

Quien suscribe, certifica que el/la Señor/a Don/Doña \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, documento nacional de identidad Nº\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, se desempeña actualmente en la institución \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, en las funciones específicas que más abajo se detallan, durante el tiempo que se indica.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **FUNCIÓN** (indicar en detalle las responsabilidades ejercidas y, en el evento que tenga personal a su cargo directo, indicar el N° de colaboradores) | Desde  día/mes/año | Hasta  día/mes/año |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

En caso de que la persona que postula resultara seleccionada para participar en el Curso de “Aplicación del Código de Modelo Sísmico de Latinoamérica para la Actualización de Normas o Estándares de Edificación en los Países de América Latina y el Caribe”, del Proyecto de Construcción de Sociedades Resilientes y Sostenibles ante Desastres en América Latina (Kizuna II), quedará autorizada a participar y dedicar el tiempo que sea necesario de su jornada laboral para realizar las clases y actividades en línea que considera el citado Curso. De igual forma, quedará autorizada para asistir posteriormente a la etapa presencial en Chile. Al concluir el programa académico, la organización se compromete a brindar el apoyo necesario para una adecuada aplicación y transferencia de los conocimientos recibidos y para acoger y considerar su propuesta de Plan de Acción que presentará a esta Jefatura.

Timbre Institucional

|  |
| --- |
| (Firma) |
| **NOMBRE JEFATURA** |
| N° Documento de Identidad  (Cargo) |
| Institución  Correo electrónico |
| Teléfono Contacto |

Lugar, fecha\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_