



DNU 297/2020

Certificado de Trabajo – Personal Esencial

En mi carácter de _____ de _____, con CUIT N° ____ - _____ - _____,
Empleador/apoderado Nombre de la empresa
certifico que el/la empleado/a abajo consignado/a, se desempeña en relación de dependencia en la empresa
mencionada, desarrollando sus tareas en el establecimiento ubicado en _____,
Domicilio del lugar de trabajo
enmarcado como “Personal esencial” en los términos del Decreto de Necesidad y Urgencia N° 297/2020, por
lo cual extendiendo el presente Certificado para ser presentado ante las autoridades pertinentes, en la ciudad
de _____, a los ____ días del mes de _____ de 2020
Ciudad Día Mes

DATOS DE LA EMPRESA

Razón Social / Denominación: _____ CUIT N° ____ / _____ / ____
Domicilio: _____ Teléfono (____) ____ - _____
Actividad ⁽¹⁾: _____

⁽¹⁾ detallar la actividad de la empresa, la cuál deberá encuadrar en alguna/s de la/s actividades declaradas como esenciales por el Decreto 297/2020 y normas complementarias.

DATOS DE EL/LA TRABAJADOR/A

Nombre y Apellido ⁽²⁾: _____ DNI N° _____
Domicilio particular: _____

⁽²⁾ Tal como figura en el Documento Nacional de Identidad.

DATOS DEL EMPLEADOR O APODERADO (firmante)

Nombre y Apellido ⁽³⁾: _____ DNI N° _____
Domicilio: _____ Teléfono (____) ____ - _____
Actividad ⁽¹⁾: _____

⁽³⁾ Tal como figura en el Documento Nacional de Identidad.

Firma

Aclaración



Sello