

Ciudad y Fecha

A QUIEN CORRESPONDA:

Por medio de la presente, se constata que el C. \_\_\_\_\_,  
presta sus servicios para esta empresa con los siguientes registros:

Fecha de ingreso: \_\_\_\_\_

Número de Seguro Social: \_\_\_\_\_

Puesto: \_\_\_\_\_

Sin otro en particular, no tengo ningún inconveniente en extender la presente para que  
nuestro operador (ra) pueda participar en el concurso MT Frontera Nuevo Laredo 2025.

ATENTAMENTE

---