

MEMBRETE DE LA ENTIDAD

Guatemala, **FECHA**

Directora General

Doctora América Estrada Flores

Dirección General de Servicios de Seguridad Privada -DIGESSP-

Presente.

Por medio de la presente **CERTIFICO** que el señor: **NOMBRE COMPLETO** quien se identifica con Documento Personal de Identificación con código único de identificación: **NÚMERO COMPLETO**, labora para nuestra empresa desempeñando el cargo de **CLASIFICACIÓN DE AGENTE** desde el **00 de xxxx de 00000**, quien desde su inicio y durante el tiempo de laborar con nosotros ha sido capacitado en los diferentes temas contenidos en "EL CURSO ESPECIAL DISEÑADO POR LOS PRESTADORES DE SERVICIOS DE SEGURIDAD PRIVADA".

Y a solicitud del interesado se extiende la presente certificación.

Nombre y firma del instructor

Nombre y firma del gerente de recursos humanos de la entidad

Sello de la entidad