



Municipalidad de Ceguaca,
Dpto. Santa Bárbara, Honduras, C. A.
Tel: 9550-1019



CARTA DE RECOMENDACIÓN

Yo _____, con Documento Nacional de Identificación Número: _____, en condición de Alcalde Municipal, del Municipio de Ceguaca, Departamento de Santa Bárbara, por medio de la presente **HACE CONSTAR QUE:** El Joven: _____, Con Tarjeta de Identidad Número con Documento Nacional de Identificación Número: _____, es una persona con excelentes conocimientos, responsable, colaboradora, con un buen espíritu de trabajo y solidaridad y sobre todo con buena relación social, razón por la cual lo recomiendo para que se le brinde una oportunidad de trabajo cuando lo solicite.

Para los fines que el interesado estime conveniente se le extiende la presente en Ceguaca Santa Bárbara a los _____ días del mes de _____ del año _____.

Luis Antonio Enamorado Muñoz
Alcalde Municipal