CERTIFICADO DE EXPERIENCIA LABORAL

Yo, **BLANCA PAOLA GALINDEZ GALLARDO,** identificada con cedula **Nro. 34.322.149** de Popayán, representante legal de **FUMIPLUS NIT: 34322149-4,** certifico que el señor: **JUAN CAMILO VIDAL MORALES**, identificado con cedula de ciudadanía **Nro**. **1002963736** de Popayán, laboró en nuestra empresa como aplicador de plaguicidas en los establecimientos públicos y privados delegados por **FUMIPLUS**, con un lapso de tiempo de 12 meses, desde junio 9 de 2023, hasta junio 9 de 2024, donde se destacó por ser un excelente trabajador responsable, honesto y puntual.

Para constancia se firma en la ciudad de Popayán, el día 16 de diciembre de 2025.

ANEXO: carnet de aplicador de plaguicidas otorgado por la secretaria de salud departamental del Cauca.

Atentamente,



_____

BLANCA PAOLA GALINDEZ G.
Representante legal de **FUMIPLUS**
Email: fumipluspopayan@hotmail.com
Teléfono: 322 6697522.



Fumiplus
PREVENCIÓN Y CONTROL DE PLAGAS

CARNET DE APLICADOR DE PLAGUICIDAS

DECRETO 1843/1991-MINSALUD

Nit.	34322149-4
Nombres:	JUAN CAMILO
Apellidos:	VIDAL MORALES
C.C.	1.002.963.736
Expedición	09/062023
Valido:	09/06/2024

El portador de este carnet participo en el curso de uso y Manejo Racional Plaguicidas dictado por

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE- 60H
EMPRESA: FUMIPLUS

EL CARNET ES INTRANSFERIBLE Y DEBE RENOVARSE POR LA AUTORIDAD COMPETENTE, EL PORTADOR ES RESPONSABLE PENAL DEL USO QUE SE HAGA DE ESTE DOCUMENTO

Firma: VoBo

SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL DEL CAUCA