Anexo 06: Modelo de Certificación

(Este modelo contiene la información mínima que debe ser reportada, por lo tanto, puede ajustarse su forma o adicionar el contenido que se considere necesario)

EL (SECRETARIO DE EDUCACION) DEL (DEPARTAMENTO) DE LA SECRETARIA DE EDUCACION DE LA ENTIDAD TERRITORIAL CERTIFICADA (SE – ETC)

HACE CONSTAR:

Que el/la estudiante _____, identificado(a) con (TIPO DE DOCUMENTO) No. _____ de _____, culminó satisfactoriamente su práctica laboral de carácter formativo, desarrollada en el marco del Fondo "Programa de Prácticas Laborales – Prácticas para la vida" Ministerio del Trabajo - ICETEX, creado mediante la Resolución 3367 de 2025 del Ministerio del Trabajo, en la Secretaría de Educación de la Entidad Territorial Certificada (SE–ETC) de _____.

La práctica laboral se desarrolló desde el ____ de _____ de _____ hasta el ____ de _____ de _____, periodo durante el cual el/la estudiante ejecutó las siguientes actividades, las cuales guardan relación directa con su programa académico:

1. _____
2. _____
3. _____

La presente certificación se expide únicamente para efectos de acreditación de experiencia, en los términos de lo dispuesto en las Leyes 2039 y 2043 de 2020, las cuales establecen que las prácticas laborales debidamente certificadas por la autoridad competente constituyen experiencia profesional válida, siempre que su contenido se relacione directamente con el programa académico cursado. Igualmente, se expide en cumplimiento de la obligación prevista en el artículo 2.2.6.3.1.10 del Decreto 0223 del 5 de marzo de 2026 del Ministerio del Trabajo – por el cual se subroga el Capítulo 3 del Título 6 de la Parte 2 del Libro 2 del Decreto 1072 de 2015, Único Reglamentario del Sector Trabajo, y se reglamentan las prácticas laborales y el contrato de aprendizaje, norma que establece como obligación del escenario de práctica certificar la realización de la práctica laboral, previo aval o verificación de su cabal cumplimiento.

Se deja constancia de que la práctica laboral desarrollada tuvo naturaleza estrictamente formativa, no constituyó relación laboral y se ejecutó conforme a lo previsto en el Reglamento Operativo del Fondo.

Esta certificación se expide en _____, a los ____ (__) días del mes de _____ de _____.Esta certificación se expide a los _____ (___) días del mes de _____ de _____ (_____).

Cordialmente,

(NOMBRE COMPLETO)

SECRETARIO/A DE EDUCACIÓN

(DEPENDENCIA ENCARGADA DE EMITIR LA CERTIFICACIÓN)