



FONDO CONCURSABLE DE FORMACIÓN DE FUNCIONARIOS MUNICIPALES

CERTIFICADO ANUAL DE ACREDITACIÓN LABORAL

DE: SR.(A) SECRETARIO (A) MUNICIPAL _____
I. MUNICIPALIDAD DE _____

A: SECRETARÍA EJECUTIVA FONDO ACADEMIA DE CAPACITACIÓN MUNICIPAL Y REGIONAL

Mediante el presente, el (la) Secretario (a) Municipal firmante certifica que el

Sr.(a) _____

Rut: _____, se ha desempeñado como funcionario(a) de la

Ilustre Municipalidad de _____, desde el de del año hasta la fecha.

Atentamente.

(Nombre timbre y firma del/la Secretario/a Municipal)

Fecha: ____/____/____