



CERTIFICADO FINAL DE ACREDITACION 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

Rut: _____, es funcionario(a) municipal, quien ha cumplido funciones en el presente municipio desde el de del año ... al 20....., cumpliendo de esta forma, lo establecido en las bases del Fondo Concursable de Formación de Funcionarios Municipales, en su numeral 11 sobre las obligaciones del becario, letra d), que señala: *“Permanecer prestando sus servicios en su municipalidad de origen una vez finalizados sus estudios, al menos, por idéntico tiempo al de duración del programa de estudios”*

Atentamente,

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

Fecha: ____ / ____ / ____