

**CODIGO CIP
P6050**

**ANEXO: MEMORIA JUSTIFICATIVA DEL COSTE DEL
"PROGRAMA PRIMERA EXPERIENCIA PROFESIONAL EN
LAS ADMINISTRACIONES PÚBLICAS"**

**JUNTA DE
EXTREMADURA**



DATOS IDENTIFICACIÓN DE LA ENTIDAD LOCAL

NIF	ENTIDAD LOCAL	EXPEDIENTE

D/D^a. _____ con NIF.: _____, Secretario/a de la entidad local arriba indicada

CERTIFICA

ÚNICO: Que de acuerdo con lo establecido en el decreto de bases reguladoras y en la Resolución de concesión del Sr. Director Gerente del SEXPE, el coste de las actividades realizadas imputadas al Programa **Primera Experiencia Profesional en las Administraciones Públicas**, es el siguiente:

Nº ORDEN	NIF	NOMBRE Y APELLIDOS	F. Inicio Contrat.	F. Fin Contrat.	IMPORTE SUBVENCIÓN CONCEDIDA	COSTE FINAL CONTRATACIÓN

(Si el espacio de este cuadro fuese insuficiente, se adjuntará al presente impreso un anexo, con igual formato, con la relación de personas contratadas, que será certificado y firmado por el Secretario/a de la Entidad)

por lo que, de acuerdo con las condiciones de la citada norma, expido la presente certificación.

En _____, a _____ de _____ de 20____.

El/La Secretario/a de la entidad beneficiaria

Fdo.: _____