



**DATOS IDENTIFICACIÓN DE LA ENTIDAD LOCAL**

NIF	ENTIDAD LOCAL	EXPEDIENTE

D/D<sup>a</sup>. \_\_\_\_\_ con NIF.: \_\_\_\_\_, Secretario/a de la entidad local arriba indicada

EXPONE: Que por resolución del Sr. Director Gerente del SEXPE, a la entidad local de referencia se le concedió una ayuda para la contratación de desempleados para el desarrollo del Programa **Primera Experiencia Profesional en las Administraciones Públicas**.

Y en base a ello, **CERTIFICA**,

1. Que por esta entidad local se contrató a las siguientes personas, que ha/n causado baja:

NUM ORDEN	NIF	NOMBRE Y APELLIDOS	FECHA FIN/SUSPENSION DE CONTRATO	MOTIVO DE BAJA

2. Que por esta entidad local se ha contratado a las siguientes personas por sustitución de la persona titular del puesto de trabajo tras su baja:

NUM ORDEN	NIF	NOMBRE Y APELLIDOS	FECHA NACIMIENTO	ACT. (1)	F. INICIO CONTRATO

*(Si el espacio de estos cuadros 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 local)*

3. Que las contrataciones realizadas y el procedimiento de contratación cumplen los requisitos y condiciones establecidas en el decreto de bases reguladoras.

Y para que conste expido la presente Certificación en \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_.

El/La Secretario/a de la entidad beneficiaria

Fdo.: \_\_\_\_\_

<sup>1</sup> Actividad del contrato: (A) Empleo Verde, (B) Empleo en competencias digitales y (C) Empleo general