



DATOS IDENTIFICACIÓN DE LA ENTIDAD LOCAL

NIF	ENTIDAD LOCAL	EXPEDIENTE

D/D^a. _____ 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.: _____

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