

**CERTIFICACIÓN SOBRE EL ACUERDO DE SOLICITAR LA SUBVENCIÓN Y COMPOSICIÓN DE LA JUNTA DIRECTIVA U ÓRGANO SIMILAR
SI449B - AYUDAS ECONÓMICAS A LAS AMPA DESTINADAS A LA PROMOCIÓN DE LA IGUALDAD ENTRE HOMBRES Y MUJERES Y LA PREVENCIÓN Y LUCHA
CONTRA LA VIOLENCIA HACIA LAS MUJERES**
DATOS DE LA ENTIDAD SOLICITANTE

RAZÓN SOCIAL

NIF

DATOS DE LA PERSONA QUE CERTIFICA

NOMBRE

PRIMER APELLIDO

SEGUNDO APELLIDO

NIF

 EN CALIDAD DE SECRETARIO/A DE LA ENTIDAD INSCRITA EN EL REGISTRO DE ASOCIACIONES DE LA VICEPRESIDENCIA PRIMERA Y CONSELLERÍA DE PRESIDENCIA, JUSTICIA Y DEPORTES CON EL NÚMERO:
CERTIFICA:

 Que el (indíquese el órgano competente)
de la asociación de madres y padres, con fecha , adoptó los siguientes ACUERDOS:

- Solicita la ayuda destinada a la promoción de la igualdad entre hombres y mujeres y la prevención y lucha contra la violencia de género
- El número de familias asociadas es el siguiente , el número de familias que constituyen la comunidad educativa del centro es , que representa un porcentaje del respecto del total de familias del centro, en el curso académico 2023/24.

NOMBRE DE LA AMPA	NOMBRE DEL CENTRO EDUCATIVO	PROVINCIA	AYUNTAMIENTO
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

- Para las federaciones y confederaciones de AMPA el número de AMPA integrantes de la entidad en el curso académico 2023/24 es , con el detalle que se relaciona en el siguiente cuadro:

NOMBRE DE LA AMPA	NOMBRE DEL CENTRO EDUCATIVO	PROVINCIA	AYUNTAMIENTO
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

- La composición actual de la junta directiva, correctamente inscrita o en trámite de serlo en el registro correspondiente es la siguiente:

CARGO	NOMBRE Y APELLIDOS	NIF	FECHA NOMBRAIMIENTO
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

- La AMPA cuenta con página web propia y actualizada SÍ NO

 En caso afirmativo indíquese la dirección de la página web

- Que la entidad posee la capacidad administrativa, financiera y operativa para cumplir las condiciones de la ayuda.
- Financiar el coste de las actuaciones objeto de la ayuda que no resulte financiado por la Secretaría General de la Igualdad para su completa realización.
- Designar para las funciones de coordinación y comunicación para aspectos relacionados con la tramitación del expediente a:

NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	CARGO/PUESTO
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO
<input type="text"/>	<input type="text"/>

FIRMA DE LA PERSONA QUE CERTIFICA

Lugar y fecha

, de de



Jefatura Territorial de la Consellería de Promoción del Empleo e Igualdad de