



ANEXO N° 7

CERTIFICADO DE PARTICIPACIÓN EN CAPACITACIÓN

Quien suscribe, certifica que el Sr/ Sra: _____,
RUT: _____ CARGO: _____ perteneciente a la
Organización: _____, representó a ésta
en la capacitación efectuada el día : _____ en _____

Se adjunta este documento para postulación al Fondo Concursable Programa de Mejoramiento Vecinal Año 2025 “Con Todas las Organizaciones”

Nombre, Firma y Timbre

Departamento de Organizaciones
Comunitarias

Nombre, Rut y Firma del Representante de
la Organización que acude a capacitación