**CERTIFICADO AVAL CANDIDATURA**

D/Dª .............................................., con DNI ...................., en calidad de Secretario/a de la AMPA ……….................. con número de inscripción en el Registro de Asociaciones .......................... y CIF ....................

C E R T I F I C A:

Que, con relación la Asamblea General Extraordinaria que se celebrará el día 11 de febrero de 2021, esta AMPA da su AVAL a la siguiente CANDIDATURA para nueva Junta Directiva de FAPACE:

Presidencia: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, AMPA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Vicepresidencia: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, AMPA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Secretaría: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, AMPA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Tesorería: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, AMPA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Vocalías:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, AMPA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, AMPA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, AMPA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, AMPA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, AMPA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, AMPA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Lo que hago constar a los efectos que proceden en ................................, a…… (fecha completa en letra)

Vº Bº PRESIDENTE/A SELLO SECRETARIO/A