**CERTIFICADO DE EXPERIENCIA EN EL ÁREA DE EJECUCIÓN DE INICIATIVAS**

Punta Arenas, XX de XXXXX de 2025

**XXXXXXXXXXXX** (Nombre), RUT **XX.XXX.XXX-X**, en representación del **XXXXXXXXXX (Nombre Institución)**, RUT **XX.XXX.XXX-X**, en su calidad de **XXXXXXXXXXXXX (Cargo),** certifica:

* Que, la Sra. **XXXXXXXXXXX**, RUT **XXXXXXXXXXX**, ejecutó las siguientes iniciativas, en calidad de Encargado y/o Responsable de Iniciativa) de la Agrupación **XXXXXXXXXXXX**.

|  |  |
| --- | --- |
| NOMBRE INICIATIVA | AÑO |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

* Que posee la experiencia, presentación y ejecución, cumpliendo con las obligaciones de rendir satisfactoriamente las iniciativas antes señaladas.

Se extiende el presente certificado a petición del interesado, para los fines que estime conveniente.

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**FIRMA**