

**CERTIFICACIÓN DE LABORES DE FUNCIONARIOS  
PARTIDO ALIANZA VERDE**

Dirigida a:  
**DIANA RAMON OLAYA**  
**DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA**  
Partido Alianza Verde

Respetada Directora:

Atentamente certifico el cumplimiento de labores del personal asignado a mi cargo, así:

Dependencia: **DIRECCIÓN CUENTAS DE CAMPAÑA**  
Mes reportado: **SEPTIEMBRE 2015**

1. Funcionarios que laboraron:

Nombre	Cedula de Identidad	Cargo

Incapacidades/permisos: SI \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_

Nombre	Cedula de Identidad	Cargo

Anexo : Incapacidad o permiso del funcionario.

Cordialmente,

\_\_\_\_\_  
Directora Cuentas de Campaña