Membrete del municipio

**CERTIFICACIÓN DE TIEMPO Y ESFUERZO**

**CDBG DISASTER RECOVERY 2008**

En cumplimiento con la Circular A-87, la presente es para certificar que los siguientes empleados dedicaron el 100% de su tiempo y esfuerzo a tareas relacionadas con el programa Disaster Recovery 2008 durante el periodo de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. Por tal razón, se solicita cargar un total de $\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_por concepto de gastos de nómina para dichos periodos a la partida de administración de dicho programa.

A continuación se desglosan las tareas realizadas por los empleados durante dicho periodo:

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

Nombre y firma del empleado:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Yo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Director(a) de Programas Federales, certifico que la información anterior es correcta.

Firma: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_