XUNTA DE GALICIA | CONSELLERÍA DE POLÍTICA SOCIAL E IGUALDADE

ANEXO II

CERTIFICACIÓN SOBRE EL ACUERDO DE SOLICITAR LA SUBVENCIÓN Y COMPOSICIÓN DE LA JUNTA DIRECTIVA U ÓRGANO SIMILAR

SI449B - AYUDAS ECONÓMICAS A LAS AMPA DESTINADAS A LA PROMOCIÓN DE LA IGUALDAD ENTRE HOMBRES Y MUJERES Y LA PREVENCIÓN Y LUCHA CONTRA LA VIOLENCIA A LAS MUJERES

DATOS DE LA ENTIDAD SOLICITANTE

IDENTIFICACIÓN

TIPO | NÚM. | PAÍS EMISOR

RAZÓN SOCIAL

DATOS DE LA PERSONA SECRETARIA DE LA ENTIDAD

IDENTIFICACIÓN

TIPO | NÚM. | PAÍS EMISOR

NOMBRE | PRIMER APELLIDO | SEGUNDO APELLIDO

EN CALIDAD DE SECRETARIO/A DE LA ENTIDAD INSCRITA EN EL REGISTRO DE ASOCIACIONES DE LA CONSELLERÍA DE PRESIDENCIA, JUSTICIA Y DEPORTES CON EL NÚMERO:

CERTIFICA

Que el (indíquese el órgano competente)

de la asociación de madres y padres, con fecha , adoptó los siguientes ACUERDOS:

1. Solicita la ayuda destinada a la promoción de la igualdad entre hombres y mujeres y la prevención y lucha contra la violencia de género:
2. El número de familias asociadas es el siguiente , el número de familias que constituyen la comunidad educativa del centro es , lo que representa un porcentaje del % respecto del total de familias del centro en el curso académico 2025/26.
3. Para las federaciones y confederaciones de AMPA: el número de AMPA integrantes de la entidad e en el curso académico 2025/26 es con el detalle que se relaciona en el siguiente cuadro:

NOMBRE DE LA AMPA	NOMBRE DEL CENTRO EDUCATIVO	PROVINCIA	AYUNTAMIENTO

4. La composición actual de la junta directiva, correctamente inscrita o en trámite de serlo en el Registro correspondiente, tiene la siguiente distribución:

NÚMERO TOTAL DE PERSONAS DE LA JUNTA DIRECTIVA	NÚMERO TOTAL MUJERES	NÚMERO TOTAL HOMBRES

5. Que la entidad posee la capacidad administrativa, financiera y operativa para cumplir las condiciones de la ayuda.
6. Financiar el coste de las actuaciones objeto de la ayuda que no resulte financiado por la Dirección General de Promoción de la Igualdad para su completa realización.
7. Designar para las funciones de coordinación y comunicación con la Dirección General de Promoción de la Igualdad para aspectos relacionados con la tramitación del expediente a:

IDENTIFICACIÓN

TIPO | NÚM. | PAÍS EMISOR

NOMBRE | PRIMER APELLIDO | SEGUNDO APELLIDO | CARGO/PUESTO

TELÉFONO | CORREO ELECTRÓNICO

XUNTA DE GALICIA | CONSELLERÍA DE POLÍTICA SOCIAL E IGUALDADE

ANEXO II
(continuación)

FIRMA DE LA PERSONA QUE CERTIFICA

Lugar y fecha

_____ , _____ de _____ de _____

Pacto de Estado contra a violencia de xénero 016

GOBIERNO DE ESPAÑA MINISTERIO DE IGUALDAD

Departamento Territorial de la Consellería de Política Social e Igualdad de _____