

CERTIFICACIONES

Yo, _____ mayor de edad, _____
y vecino (a) de _____ Puerto Rico, bajo esta certificación declaro:

1. Que mi nombre y demás circunstancias personales son las antes expuestas.
2. Que soy el (la) _____ de la entidad u organización conocida como _____
3. Que dicha entidad se conoce por _____ y está autorizada a operar y fue constituida de acuerdo con las leyes del Estado Libre Asociado de Puerto Rico.
4. Que conforme con las disposiciones legales pertinentes, estoy autorizado (a) a representar a la antes mencionada entidad.
5. Que la autorización antes referida es para coordinar con la Alianza Municipal de Servicios Integrados, Inc. (AMSI), un acuerdo o contrato bajo las disposiciones de: **WIOA**
 Otro: (especifique) _____
6. Que como _____ de dicha entidad comercial, CERTIFICO:
 - a. Que la institución que represento provee servicios directos a participantes de la AMSI, Inc.
 - b. Que recibí copia y se me orientó sobre la Orden Administrativa de Área Libre de Drogas y Alcohol de la AMSI, Inc. A tenor con lo dispuesto en la misma, me comprometo a dar fiel cumplimiento a las disposiciones de la Ley Pública 100-690 operando la institución que represento como centro de trabajo libre de drogas.
 - c. Que le informaré al/a la Administrador(a) Ejecutivo(a) de la AMSI, Inc., de cualquier convicción por violación a las leyes sobre sustancias controladas de mi parte o de cualquier participante dentro de los diez días siguientes de tener conocimiento de ésta.
 - d. Que me comprometo a referir a todo participante que resulte convicto o que me solicite ayuda por razón del uso y abuso de sustancias controladas al/a la Administrador(a) Ejecutivo(a) de la AMSI, Inc., para que se le ofrezca ayuda inmediata a la oportunidad de rehabilitación.
 - e. Que respetaré la privacidad de todo participante que solicite ayuda y mantener en estricta confidencialidad las solicitudes de ayuda.
 - f. Que se me informó que entre las sanciones a considerar está la suspensión temporera o cancelación permanente de un proyecto cuando la convicción recaiga en la parte contratante con la AMSI, Inc.

Que lo antes declarado es la verdad y nada más que la verdad, la cual me consta de propio y personal conocimiento.

En, _____, Puerto Rico, hoy, _____ de _____ de _____.

Firma

(Para uso exclusivo de la AMSI)

II. Certificación Representante de la Alianza Municipal de Servicios Integrados, Inc.

Yo, _____, como representante de la AMSI en la Oficina, _____
_____ certifico que verifiqué la información presentada y la misma es cierta y correcta.

Fecha

Firma

