****

Anexo N°10 sustituido, denominado “Certificado de experiencia de la entidad postulante en materia de protección especializada”:

**CERTIFICADO DE EXPERIENCIA DE LA ENTIDAD POSTULANTE**

En \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (ciudad), a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (fecha).

Yo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, jefa/e del Departamento de Acreditación y Gestión de Colaboradores del Servicio Nacional de Protección Especializada a la Niñez y Adolescencia certifico que la entidad postulante (nombre): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

\_\_\_ Cuenta con experiencia en el área de ejecución del convenio que se licita en el presente concurso público.

\_\_\_ No cuenta con experiencia en el área de ejecución del convenio que se licita en el presente concurso público.

(Nombre y firma de Jefe/a de

Departamento de Acreditación y Gestión de Colaboradores)

**Este certificado será de uso exclusivo para ser presentado en los concursos públicos convocados por el Servicio Nacional de Protección Especializada a la Niñez y Adolescencia.**