



**ESTADO LIBRE ASOCIADO DE PUERTO RICO**  
**DEPARTAMENTO DE EDUCACIÓN**  
**Servicios de Alimento y Nutrición, Agencia Estatal**

Doc. #17

**PROGRAMA DESAYUNO Y ALMUERZO ESCOLAR**

**CERTIFICACIÓN DE EMPLEO PROPIO**

Parte I

Yo, \_\_\_\_\_, certifico que trabajo  
(é) por cuenta propia como \_\_\_\_\_ desde  
\_\_\_\_\_ hasta \_\_\_\_\_ y que  
recibo (í) un ingreso neto de \$ \_\_\_\_\_ mensual.

\_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_ Firma

Parte II

**CERTIFICACIÓN DE VECINO**

Yo, \_\_\_\_\_, certifico como  
correcta la información arriba por \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_ Firma

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

Dirección