

**EL ESTADO DE NUEVA JERSEY  
DEPARTAMENTO LEGAL Y DE SEGURIDAD PÚBLICA  
OFICINA DEL FISCAL GENERAL**

**Fondos competitivos del plan de rescate americano de FY21 para el programa de intervención  
contra la violencia en los hospitales de Nueva Jersey (NJHVIP)**

**Certificación de compleción de programa de visita obligatoria del  
seminario web**

Yo, \_\_\_\_\_ [nombre de la persona que firma], un representante de \_\_\_\_\_ [nombre de la entidad que solicita el NOAF mencionado arriba], certifica por el presente que el seminario web obligatorio de NOAF del programa de intervención contra la violencia en los hospitales de Nueva Jersey (NJHVIP) ha sido visto por \_\_\_\_\_ [nombre del representante que vio el seminario web], un representante con autorización pertinente de \_\_\_\_\_ [nombre de la entidad] el \_\_\_\_\_ [fecha] de forma completa antes de enviar la solicitud de subvención mencionada anteriormente.

FIRMA \_\_\_\_\_

NOMBRE \_\_\_\_\_

TÍTULO \_\_\_\_\_

ENTIDAD \_\_\_\_\_