**RESOLUCIÓN CORPORATIVA**

Yo, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Seguro Social # \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, mayor de edad, soltero, vecino de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Puerto Rico y como Presidente de la Corporación\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, sin fines de lucro y debidamente organizada y existente bajo las leyes del Estado Libre Asociado de Puerto Rico bajo el número \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con oficina principal en \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Puerto Rico. CERTIFICO
Que en reunión de la Junta de Directores de esta Corporación en sesión ordinaria y celebrada en \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Puerto Rico, el día \_\_ de \_\_\_\_\_\_ de 20XX y en la cual hubo “quórum” reglamentario y se aprobó lo siguiente:

La institución \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con registro de educación básica de Puerto Rico otorgado por el Departamento de Estado # \_\_\_\_\_\_\_\_\_ es administrada por la corporación, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, la cual es una corporación con fines no lucrativos. Y PARA QUE ASI CONSTE, firmo la presente y estampo el sello de la Corporación. En
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Puerto Rico, el \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_.

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

Sello de la corporación

Firma del Presidente