*CERTIFICADO No.*

*DEPARTAMENTO DE VINCULACIÓN CON LA SOCIEDAD*

*CARRERA DE …….*

***CERTIFICA***

*Que el estudiante:*

***Nombres Completos:***

***Cédula de ciudadanía:***

*Cumplió con:*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ***VALIDACIÓN DE PRÁCTICAS PRE PROFESIONALES y VINCULACIÓN CON LA COMUNIDAD*** | ***FECHA DE INICIO (dd/mm/año)*** | ***FECHA DE FINALIZACIÓN (dd/mm/año)*** | ***INSTITUCIÓN/EMPRESA/ COMUNIDAD*** |
|  |  |  |
|  | ***Número Total de HORAS:*** |  |
|  | ***APROBADO: SI/NO*** |  |

*Lugar y Fecha: Sangolquí, …*

***PhD. Wladimir Paredes***

***CC:1712593720***

***DIRECTOR DE VINCULACIÓN CON LA SOCIEDAD.***

***Nombres y apellidos:***

***CC:***

***COORDINADOR DE LA CARRERA DE….***