|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |

|  |
| --- |
|  |

 |  |

|  |
| --- |
|  |

 |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  ***Lista certificada de estudiantes/profesores participantes en Proyecto de Vinculación***Yo, [Nombre del Director], director del proyecto de vinculación con la sociedad titulado [Título del Proyecto], ejecutado en (entidad beneficiaria ) de la carrera [Nombre de la Carrera], **CERTIFICO** la siguiente lista de estudiantes participantes del proyecto durante el año [Año]: |
| **Actividad:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| **Lugar: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| **Fecha:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |  | **Hora:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
|  |
| **No.** | **NOMBRES Y APELLIDOS** | **ESTUDIANTE/PROFESOR** | **CEDULA DE IDENTIDAD** | **FIRMA** |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |  |   |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |  |   |
|   |   |   |   |   |
|  |  |  |  |  |

Firma de Director del Proyecto