Borrar este y todo texto marcado con color rojo, conservando el formato de letra admitido (Century Gothic), color negro.

**UNIVERSIDAD NACIONAL DE CHIMBORAZO**

VICERRECTORADO DE INVESTIGACIÓN, VINCULACIÓN Y POSGRADO

**DIRECCIÓN DE VINCULACIÓN CON LA SOCIEDAD**

Otorga la presente

**CERTIFICACIÓN**

A: (Apellidos y Nombres), con documento de identificación No. (número de cédula, pasaporte u otro documento de identificación), estudiante de (escoger según sea el caso: la Carrea / Programa de Posgrado / internacionalización) (nombre de la carrera, programa de posgrado o institución de procedencia - caso internacionalización), por haber realizado las prácticas de servicio comunitario a través del proyecto (Nombre del Proyecto de Vinculación), desde el (fecha de inicio de actividades de vinculación) hasta el (fecha de finalización de actividades), con una duración de (Número de horas realizadas) horas.

Docente Tutor: (Nombre del docente tutor)

Línea de Intervención: (Línea de intervención, conforme la actividad realizada)

Línea de Investigación: (Línea de investigación conforme el componente / actividad realizada) En caso de proyectos de vinculación articulados con investigación

Código QR del documento

(firma)

(nombre)

**DIRECTOR/A DE VINCULACIÓN CON LA SOCIEDAD**

**Documento generado el:** (fecha y hora de emisión del certificado)

**Fuente:** Sistema de Gestión de Proyectos de Vinculación