**CERTIFICADO DE LA ENTIDAD BENEFICIARIA PARA VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO**

**CERTIFICADO**

El Suscrito señor(a) ……………., presidente (detallar el cargo) del/de la …………. ……. En debida y legal forma **CERTIFICA** que:

El equipo de Profesores y Estudiantes de la Instituto Superior Tecnológico Tena, de la Carrera de ……………………………………………………………………., desarrollaron en su totalidad y de manera participativa en esta Institución las fases de Planificación, Ejecución, Monitoreo y Evaluación del Proyecto de Servicio Comunitario para Vinculación con la Sociedad“………………………………………………………….. ………………….”; con una duración total de ……… (número de horas) horas, siendo los Beneficiarios Directos de este Proyecto………...... (número de participantes) integrantes de la institución a la que represento.

De esta manera se da cumplimiento al Acta de Aceptación y Compromiso suscrita con el Instituto Superior Tecnológico Tena.

Es todo cuanto puedo certificar en honor a la verdad, autorizando a la Instituto Superior Tecnológico Tena, para que dé al presente el uso que a bien tuviera.

Lugar, día, mes, año

f. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Nombres y Apellidos)

(Cargo y nombre de la Institución)

**Adjunto:** Listado de docente(s) y estudiantes participantes del proyecto

**Listado de docente y estudiantes participantes del proyecto**

|  |
| --- |
| **NOMINA DE PROFESORES Y ESTUDIANTES** |
| **N.** **º** | **APELLIDOS Y NOMBRES** | **N.** **º CEDULA** | **CARGO** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

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

(Nombres y Apellidos)

(Cargo y nombre de la Institución)