*CERTIFICADO No. 2024-053-CV-SHT*

***RECTOR DEL INSTITUTO SUPERIOR TECNOLÓGICO “VICENTE LEÓN”***

*Conforme lo establece el Reglamento de Prácticas Preprofesionales en su artículo 33 y en base*

*al seguimiento y verificación de documentos que reposan como evidencia en Coordinación de*

*Carrera y en la Coordinación de Vinculación con la Sociedad.*

***CERTIFICA***

*Que el/la Estudiante:*

***Nombres Completos: LU***

***Cédula de ciudadanía: 232***

***Carrera:*** *TECNOLOGÍA SUPERIOR EN CONTABILIDAD*

***Cumplió con:***

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ***PROCESO*** | ***FECHA DE INICIO (mm/dd/año)*** | ***FECHA DE FINALIZACIÓN (mm/dd/año)*** | ***NÚMERO DE HORAS*** | ***INSTITUCIÓN/EMPRESA/COMUNIDAD*** |
| *Prácticas Pre Profesionales* | *2024-07-13* | *0000-00-00* | *2024* | *PRACTICAAAAAAAAAAAAA* |
| *Vinculación con la sociedad* | *2024-07-12* | *2024-07-27* | *120* | *SEMILLAS DE VIDA* |
|  | ***TOTAL HORAS:*** | |  |  |

***TOTAL HORAS :***

*Latacunga, 05 de febrero del 2024*

***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

***${Encargado\_Certificacion}***

***CI: ${Cedula\_Encargado}***

***COORDINADOR VINCULACIÓN***

***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

***${Rector\_Institucional}***

***CI:*** ***${Cedula\_Rector}***

***RECTOR DEL INSTITUTO SUPERIOR TECNOLÓGICO “VICENTE LEÓN”.***