**Carta de Autorización**

Fecha: dd / mm / aaaa

Señores

Unidad de Extensión Social

Universidad Florencio del Castillo

Estimados señores:

Por este medio yo , en calidad de de la institución , les comunico la aprobación para que el estudiante , número de identidad , de la carrera desarrolle las 150 horas del Trabajo Comunal Universitario, ad honorem, en nuestra organización.

La supervisión de la ejecución de las 150 horas, estará a cargo de quien ocupa el puesto de en nuestra organización.

Sin más por el momento se suscribe,

Firma: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Institución: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Puesto: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_