En la ciudad de ………………… a los *(fecha en letras)* días del mes *(mes en letras)* de *(año en letras)* comparecen, por una parte el / la *(nombre, cargo e institución a la que representa)*, en calidad de representante de los beneficiarios, y por otra el / la *(nombre)*, docente de vinculación, en representación de la Universidad Nacional de Chimborazo.

Los comparecientes acuerdan suscribir el presente documento de cumplimiento de actividades ejecutadas por el/la/los estudiante/s *(nombre/s)* de la carrera / programa ………………………., dentro del proyecto denominado ………………………, mismas que fueron ejecutadas desde *(fecha de inicio de actividades del estudiante)* hasta *(fecha de fin de actividades del estudiante)*, cumpliendo un total de …….. horas, entregando a satisfacción el/los producto/s / servicio/s: ……………………………………..

Para constancia de lo descrito firman:

F: --------------------------- F: ---------------------------

Sello

*(nombre y apellido)* *(nombre y apellido)*

**REPRESENTANTE DE LOS DOCENTE DE VINCULACIÓN**

**BENEFICIARIOS**

F: --------------------------- F: --------------------------

*(nombre y apellido)* *(nombre y apellido)*

**ESTUDIANTE ESTUDIANTE**