Guayaquil, día de mes del año

Número de oficio

Ref.: Alcance al proyecto de Labor Comunitaria Estudiantil – CAMBIOS EN CRONOGRAMA

Título

Nombre y Apellidos del Decano(a) – DECANO(A) (e)

FACULTAD NOMBRE DE LA FACULTAD

Ciudad.-

De mi consideración:

Por medio del presente, se adjunta oficio No. ESCRIBIR EL NÚMERO DE OFICIO DEL DOCENTE GUÍA remitido por el docente guía TÍTULO NOMBRES Y APELLIDOS DOCENTE GUÍA, para que salvo su mejor criterio, autorice que los estudiantes de los proyectos de Labor Comunitaria listados, puedan **cambiar**  la fecha de culminación de los mismos; debido a escribir el motivo del cambio.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **CÓDIGO DEL PROYECTO** | **APELLIDOS Y NOMBRES DE ESTUDIANTES** | **FECHA DE FINALIZACIÓN APROBADA** | **FECHA DE FINALIZACIÓN PRÓRROGA** | **PORCENTAJE DE AVANCE DE LCE** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Particular que comunico a usted para los fines pertinentes.

Atentamente,

Nombre y Apellidos Coordinador(a) de Vinculación – COORDINADOR(A) DE VINCULACIÓN

CARRERA NOMBRE DE LA CARRERA

INICIALES