LA (EL) SUSCRITA (O) (Nombre o cargo director monitoria o auxiliar docente)

HACE CONSTAR:

Que *(Escriba el nombre completo del estudiante monitor o auxiliar docente),* identificado con cédula de ciudadanía número \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, realizó \_(*número de horas*), de (monitorias o auxiliar docente), con un valor de hora de $xxxxxxx, en (*dependencia, área, curso, laboratorio donde realizó las monitoria o auxiliar docencia*), durante el (*período académico).*

Se expide la presente para efectos del pago de las horas de monitorias o auxiliar docente realizadas.

Villavicencio, (Fecha de expedición)

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

*NOMBRE DEL JEFE DIRECTOR DE MONITOR O AUXILIAR DOCENTE*

*CARGO QUE DESEMPEÑA*