**LA VICERRECTORA ACADEMICA**

**CERTIFICA**

Que \_\_\_*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****,*** identificado con cédula de ciudadanía número *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* realizó las siguientes horas de ***Monitorías y Auxiliar de Docencia*** en la Universidad de los Llanos:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Periodo Académico** | **Descripción y Dependencia** | **Modalidad**  ***(Monitor o Auxiliar de Docencia)*** | **No. Horas** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Obteniendo Calificación ***Sobresaliente***

Se expide en Villavicencio a solicitud del (a) interesado (a), a los \_\_\_\_\_ días del mes de \_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

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

*Proyectó: Nelly G.*