****

**SOLICITUD DE CERTIFICACIÓN DOCENTE CON FIN ELECTORAL**

**VICERRECTORÍA DE EXTENSIÓN**

Fecha: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Señora

**Vicerrectora de Extensión**

E. S. D.

Señora Vicerrectora:

Quien suscribe, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con cédula de identidad personal N°\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, solicito se expida a mi favor, certificación que contenga la información siguiente:

1. Que he participado como ponente en un Congreso de Extensión Nacional.
2. Que he participado como ponente en un Congreso de Extensión Internacional.

Atentamente,

Firma: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Extensión Universitaria: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Cédula: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Correo institucional del solicitante: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

En caso de realizar el proceso vía digital sírvase enviar esta solicitud al correo

educacion.continua@udelas.ac.pa