TRD:      , de elija una fecha.

EL SUSCRITO,

**CERTIFICA QUE:**

El (a) estudiante de elija una modalidad.       identificado (a) con cédula de ciudadanía número      , prestó sus servicios de monitoria y cumplió a satisfacción durante el periodo comprendido entre el día       del mes elija un mes del año al día       del mes de elija un mes del año , en la dependencia     , en el elija un elemento. periodo académico de , por valor de $       correspondiente al pago No.

Autorizado mediante Resolución número -       de elegir fecha

**Objeto de la Monitoría** (Seleccionar una opción)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Administración [ ]  | Docencia [ ]  | Proyección o Extensión Social [ ]  |
| Investigación [ ]  | Proyecto de Investigación ID:       |
| Nombre del Proyecto:       |

Registro Disponibilidad Presupuestal N°.       de elegir fecha

|  |  |
| --- | --- |
| Horas de servicio:       | Valor de la hora/SMLMV según el objeto de la monitoría$       |
| Valor a cancelar en el presente periodo: $       |
| Nombre de la entidad bancaria:       |
| Número de cuenta:       |
| Corriente [ ]  Ahorro [ ]  Otro servicio [ ]  ¿Cuál?:       |

Para constancia se firma en Popayán, a los       días del mes de elija un mes de

Nombre del Supervisor (a):

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

FIRMA

Correo electrónico de la dependencia: