Guayaquil, día de mes del año

Número de oficio

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

Título

Nombres y apellidos de Rector(a), RECTOR(A)

UNIVERSIDAD AGRARIA DEL ECUADOR

Ciudad.-

De mi consideración:

Por medio del presente, se adjunta el oficio No. ESCRIBIR NÚMERO DE OFICIO DEL COORDINADOR DE VINCULACIÓN, remitido por el TÍTULO NOMBRE Y APELLIDOS - Docente Coordinador de Vinculación de la Carrera ESCRIBIR NOMBRE DE LA CARRERA, donde solicita autorización para 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** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Por lo expuesto, me permito sugerir, salvo su mejor criterio, **se autorice el cambio** solicitado para los proyectos mencionados.

Particular que comunico a usted para los fines pertinentes.

Atentamente,

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

FACULTAD NOMBRE DE LA FACULTAD

INICIALES DE LA SECRETARIA DECANATO