

**ACTA DE CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE SERVICIO COMUNITARIO
POR PARTE DE LA COMUNIDAD BENEFICIADA**

Yo, _____ titular de la cédula de
identidad _____ en carácter de representante de la Comunidad: _____

_____ donde se ejecutó el Proyecto de Servicio Comunitario
titulado: _____

_____, presentado por los ciudadanos:

APELLIDOS Y NOMBRES	CÉDULA DE IDENTIDAD
1.	
2.	
3.	
4.	
5.	
6.	
7.	
8.	
9.	
10.	
11.	
12.	

Certifico que el proyecto ejecutado se desarrolló en cumplimiento de los objetivos planteados.

En la ciudad de: _____, a los _____ () días del mes de _____
de 20__.

FIRMA Y SELLO