

Loja 31-15 y Buenos Aires Telf. 03-2961680

RIOBAMBA-ECUADOR

Nº………………………………….

**AUTORIZACIÓN**

…………………………..…..……….......…

Dra. Maria Renata Costales, MsC.

**RECTORA**

………………………….……………..……..

Lic. Mónica Rondal Urquizo

**CONTABILIDAD**

Fecha: …………………………….…

Hora: ………………………………...

ESPECIE VALORADA $ 10,00

**Solicitud de Vinculación con la Sociedad**

Riobamba, Haga clic aquí para escribir una fecha.

Señora

Rectora ISTMAS

Presente. -

Yo, estudiante de Elija un elemento. de la carrera de Elija un elemento.. Solicito a usted autorice a quien corresponda.

La ejecución del proyecto de vinculación con la sociedad titulado\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ que se ejecutará en la entidad beneficiaria \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Por la favorable acogida que se sirva dar a la presente, anticipo mi agradecimiento.

**FIRMA**

Esta solicitud fue recibida en la Dirección de Vinculación con la Sociedad del ISTMAS

Fecha: ……………………………………………………

Recibido por: ……………………..…………………