*“Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional”*

 Lima \_\_ de \_\_\_\_\_\_ del 2022

 Solicita: Validación y constancia de realización de \_\_\_\_ horas de voluntariado

Mag. David Cirilo León Martinez

Director de CERSEU de la Facultad de Ciencias Contables – UNMSM

Calle German Amezaga N° 375

Lima – Perú

Yo, \_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_ con código de alumno \_\_\_\_\_\_\_\_, con DNI N° \_\_\_\_\_\_\_, de la E. P. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, me dirijo ante usted y con respecto expongo:

Que habiendo cumplido con la prestación de labor social por un total de \_\_\_\_ horas en la \_\_\_\_\_\_\_\_\_, presento mis reportes mensuales con la respectiva acreditación de la entidad donde he prestado los servicios correspondientes.

Dicho esto, solicito a Ud. Sr Director, autorizar a quien corresponda se me otorgue mi constancia de voluntariado, que fue realizado en los meses de \_\_\_\_, \_\_\_\_\_ y \_\_\_\_\_\_ del 2022

Agradeciendo de antemano la atención prestada, espero su consideración a lo expuesto.

Atentamente,

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

Nombres y apellidos

DNI: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_