*“Año de la unidad, la paz y el desarrollo”*

Lima \_\_ de \_\_\_\_\_\_ del 2023

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

Dra. Luisa Graciela Ponce Maluquish

Directora 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 202\_.

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

Atentamente,

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

Nombres y apellidos: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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