

**EL RECTOR DE LA UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE PEREIRA**

**CERTIFICA QUE:**

**El GRUPO DE INVESTIGACIÓN** (Nombre del Grupo de Investigación), a través del investigador (Nombre del investigador) ejecutó los siguientes proyectos o actividades de extensión:

Nombre del proyecto de extensión universitaria

fecha de inicio

fecha de finalización (en el caso que haya finalizado)

institución(es) o entidad(es) vinculadas(s)

investigador principal o gestor

investigadores participantes,

Este certificado se expide a solicitud del interesado en la ciudad de (Ciudad) al día (día) del mes de (mes) de (año)

**(NOMBRE DEL REPRESENTANTE DE LA INSTITUCIÓN)**

**Cargo**

**Nombre de la Institución u organización**

**Datos de contacto**