**CERTIFICACIÓN DE REALIZACIÓN DE MONITORÍAS**

**Formato 2 (03/07/2024)**

El suscrito, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, identificado con cédula de ciudadanía \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, en calidad de **líder de la Unidad** denominada \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, que acompaña el desarrollo de las **Monitorías** de los estudiantes de la Universidad Católica Luis Amigó, en cumplimiento de la reglamentación interna y de conformidad con la ley 2039 de 2020, decreto 616 de 2021, expedido por el Ministerio de Trabajo, decreto 952 de 2021, expedido por el Departamento Administrativo de la Función Pública y demás normas complementarias,

**CERTIFICA QUE:**

El/La estudiante \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, identificado (a) con cédula de ciudadanía \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, realizó las **Monitorías**, en temas relacionados directamente con el programa de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, el cual se ofrece en la modalidad \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con código SNIES \_\_\_\_\_\_\_, en la ciudad de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, de la siguiente manera:

1. **Información del lugar de las Monitorías:**
* Universidad Católica Luis Amigó. NIT: 890.985.189-9

Medellín: \_\_\_ Manizales: \_\_\_ Montería: \_\_\_\_ Apartadó: \_\_\_\_

* Unidad en la que sirvió como Monitor: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Responsabilidades desarrolladas en la Monitoría: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
1. **Información sobre el desarrollo de la Monitoría:**
* Fecha de inicio: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ fecha de terminación \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Número de horas semanales: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Número total de horas desarrolladas en la Monitoría: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Número total de meses y días desarrollados en Monitoría: meses: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ días \_\_\_\_\_\_\_\_.
* Unidad específica en la que desarrolló la Monitoría: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Acompañante institucional para el desarrollo de la Monitoría: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
1. **Modalidad de vinculación para el desarrollo de la Monitoría.**

Contrato de matrícula como estudiante activo: \_\_\_\_\_

1. **Modalidad de realización de la Monitoría:**
* Presencial: \_\_\_\_\_\_\_ Teletrabajo: \_\_\_\_\_\_ Trabajo en casa: \_\_\_\_\_\_ Hibrida (presencial y a distancia): \_\_\_\_\_\_\_
1. **Cumplimiento de la Monitoría:**

La persona certificada cumplió a cabalidad con la Monitoría en los términos establecidos en la reglamentación interna de Monitorías.

1. **Declaración:**

Se declara que la persona certificada, al momento de expedir la presente, se encuentra en la siguiente situación:

* Estudiante activo: \_\_\_ Retirado: \_\_\_ Egresado no titulado: \_\_\_\_\_ Graduado: \_\_\_\_

Se expide como constancia para ser aportada en las hojas de vida como experiencia laboral para aspirar a cargos en el sector público o privado.

La presente certificación se expide a los \_\_\_\_ del mes de \_\_\_\_\_ del año 202\_\_\_.

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

**Firma del Líder de la Unidad**. (o quien haga sus veces).