Cuenca, [dd/mm/aaaa]

Dra. María Elena Cazar, Ph.D.

**Directora de Calidad y Gestión de la Investigación**

**UNIVERSIDAD DE CUENCA**

Presente.-

De mi consideración:

Certifico que he revisado y constatado que el informe **[de avance/final]** del periodo comprendido entre **[dd/mm/aaaa]** y **[dd/mm/aaaa]** del proyecto de investigación **[Nombre del proyecto]**, cumple con los requisitos para continuar con el proceso de aprobación del mismo.

Nombre………………………………………………….

**DIRECTOR DE INVESTIGACIÓN DE LA FACULTAD/DEPARTAMENTO**

Firma……………………………………..……………....

Fecha de Revisión……..………………………………

Nombre…………………………….……………………

**DIRECTOR DEL PROYECTO**

Firma………………………………………………..…….

Fecha de Envío…………………………………………..