**EL SUSCRITO ORDENADOR DEL GASTO DEL NOMBRE DEL PROYECTO DE EXTENSIÓN.**

**CERTIFICA:**

Que el docente **NOMBRE DEL DOCENTE**, identificado con la Cédula de Ciudadanía No XX.XXX.XXX expedida en XXXXXXX, cumple con los requisitos establecidos en los artículos 1 y 2 del Acuerdo 02 de 2009 del Consejo Superior Universitario, en lo que tiene que ver con a) encontrarse en situación administrativa de servicio activo, b) tener las horas lectivas de su plan de trabajo completas conforme con lo contemplado en el Artículo 52, literales a y b, del Estatuto del Profesor, y c) la actividad que realiza el docente es necesaria para la correcta ejecución del **NOMBRE PROYECTO DE EXTENSION**, SUSCRITO CON **ENTIDAD CONTRATANTE** y no hacen parte del Plan de Trabajo del Docente (Artículo 48 del Acuerdo 011 de 2002 del Consejo Superior Universitario, Estatuto del Profesor).

Que el estímulo que se reconocerá al docente por su participación en el desarrollo de actividades de extensión en desarrollo del proyecto de extensión **NOMBRE PROYECTO DE EXTENSION**, SUSCRITO CON **ENTIDAD CONTRATANTE** está establecido en el presupuesto del respectivo proyecto y serán causados con cargo a los recursos del presupuesto del mismo.

Esta certificación se expide en cumplimiento de lo establecido en el Numeral 2 de la Circular de Rectoría 942 de 2010 y una vez analizada la información definida en la misma circular.

En constancia de lo anterior, se firma a los

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**NOMBRE ORDENADOR DEL GASTO**

**DIRECTOR IDEXUD**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | ***NOMBRE*** | ***CARGO*** | ***FIRMA*** |
| *Proyectó:* |  |  |  |
| *Revisó:* |  |  |  |
| *Aprobó* |  |  |  |