La Paz, …..de …………… de 2021

Señora:

M.Sc. Felicidad Ríos Callejas

**JEFA**

**DEPARTAMENTO DE BIENESTAR SOCIAL**

**UNIVERSIDAD MAYOR DE SAN ANDRÉS**

Presente. -

**REF.: SOLICITUD CERTIFICADO**

De mi mayor consideración:

Mediante la presente solicito a su despacho, instruya a quien corresponda, la emisión del certificado que acredite que mi persona no tiene designación como auxiliar de docencia dentro de la UMSA, o que sobrepasen las 40 horas académicas, para el cual adjunto copia de la matrícula universitaria.

Sin otro particular, agradeciendo su atención me despido con las consideraciones más distinguidas.

Atentamente,

Univ. …………………………………

**C.I. …………………………L.P**

**CARRERA DE ……………..**

**FACULTAD DE CIENCIAS PURAS Y NATURALES**

**U.M.S.A.**