

**AVAL ACTORES SOCIALES PARA  
PRESENTACIÓN DE PROYECTOS DE EXTENSIÓN UNSL**  
(Debe estar firmado por el responsable de la institución con la que va a trabajar)

**Avaló las actividades del Proyecto de Extensión (PEIS o PED):** .....

.....

**dirigido por:** .....

**que se desarrollará en/con nuestra institución/organización y manifiesto  
nuestro compromiso institucional en lo que respecta a los siguientes puntos:**

.....

.....

**Apellido y nombres:** .....

**Cargo:**.....

**Teléfono:** .....

**Correo electrónico:** .....