***CERTIFICACIÓN***

Por la presente yo, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ certifico que he revisado y discutido los documentos relacionados a mi consideración de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con el/la \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Director/a del Departamento de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

De acuerdo con la Certificación 86-87-476, Artículo 3.1.8: *El evaluado, de no estar conforme, podrá expresar sus objeciones u observaciones por escrito, en un plazo de diez (10) días laborables después de haber recibido el informe de evaluación.*

\_\_\_\_\_Estoy de acuerdo con la evaluación.

 \_\_\_\_\_No estoy de acuerdo con la evaluación.

\_\_\_\_\_Someteré pliego de objeciones conforme a la Certificación 86-87-476, Artículo 3.1.8.

CERTIFICO QUE EL EXPEDIENTE CONTIENE \_\_\_\_\_ PÁGINAS

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

Firma solicitante Firma Director/a

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

Fecha Fecha