

<b>PROCESO:</b> Internacionalización	<b>FORMATO</b>	<b>Código: LT-RG-009</b>
	<b>TABLA AVAL MISIONES ACADÉMICAS/SEMINARIOS O CURSOS INTERNACIONALES VIRTUALES</b>	<b>Versión: 4</b>

Apreciado estudiante:

Con el fin de facilitar el aval académico de su Facultad, favor diligenciar y firmar la siguiente tabla. Recuerde que el Decano o Director de Escuela autorizado debe firmar esta aprobación.

<b>NOMBRES Y APELLIDOS:</b>	
<b>TIPO DE DOCUMENTO:</b>	<b>NÚMERO:</b>
<b>CORREO ELECTRÓNICO:</b>	
<b>FACULTAD:</b>	FACULTAD SOCIEDAD, CULTURA Y CREATIVIDAD
<b>PROGRAMA ACADÉMICO:</b>	ESPECIALIZACIÓN EN NEUROPSICOLOGÍA ESCOLAR
<b>MODALIDAD:</b>	Elija un elemento. <b>SEDE:</b> Elija un elemento.
<b>NOMBRE DE LA MISIÓN ACADÉMICA (PRESENCIAL):</b>	XXII CAMPUS INTERNACIONAL ISEP
<b>NOMBRE DEL SEMINARIO/CURSO INTERNACIONAL VIRTUAL:</b>	NO APLICA
<b>PERÍODO ACADÉMICO A CURSAR:</b>	2023-2

### SOLICITUD HOMOLOGACIÓN

CÓDIGO MATERIA	ASIGNATURAS, MÓDULOS O CRÉDITOS A HOMOLOGAR POLITÉCNICO GRANCOLOMBIANO	CONDICIÓN DE HOMOLOGACIÓN	Vo.	NOTA
	Selecciona la asignatura que deseas homologar	DIPLOMADO EN NEUROPSICOLOGÍA INFANTIL		

### AUTORIZACIÓN

**FACULTAD**

**ESTUDIANTE**

\_\_\_\_\_  
**Firma Decano/ Director de Escuela**

\_\_\_\_\_  
**Firma Estudiante**

\_\_\_\_\_  
**Nombres y apellidos**

\_\_\_\_\_  
**Nombres y apellidos**

\_\_\_\_\_  
**Fecha** Haga clic aquí o pulse para escribir una fecha.

\_\_\_\_\_  
**Fecha** Haga clic aquí o pulse para escribir una fecha.