Apreciado alumno próximo a participar en el curso internacional:

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

|  |  |
| --- | --- |
| **NOMBRES Y APELLIDOS:** |  |
| **CÉDULA:** |  |
| **CÓDIGO:** |  |
| **CORREO ELECTRÓNICO:** |  |
| **FACULTAD:** | FACULTAD NEGOCIOS, GESTIÓN Y SOSTENIBILIDAD |
| **PROGRAMA ACADÉMICO:** | ADMINISTRACIÓN DE EMPRESAS |
| **MODALIDAD:** | PRESENCIAL |
| **NOMBRE DE LA MISIÓN:** | CURSO INTERNACIONAL DOING BUSINESS IN EUROPE  |
| **PERÍODO ACADÉMICO:** | 2021-2 |

**SOLICITUD HOMOLOGACIÓN**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| CÓDIGO MATERIA | HOMOLOGACIÓN POLITÉCNICO GRANCOLOMBIANO | CONDICIÓN DE HOMOLOGACIÓN | Vo. | NOTA |
|  | Elija la asignatura/módulo que desea homologar. | CURSO INTERNACIONAL + **PROYECTO DE INVESTIGACIÓN** |  |  |

**AUTORIZACIÓN**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **FACULTAD** |  | **ESTUDIANTE** |
|  |  |  |
| **Firma Decano/ Director de Escuela** |  | **Firma estudiante** |
| **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****Fecha** |  | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****Fecha** |
| **Nombres y apellidos** |  | **Nombres y apellidos** |