

*Apreciado alumno próximo a Movilidad:*

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 departamento académico autorizado deberá firmar esta aprobación.

|  |
| --- |
| **NOMBRE Y APELLIDOS:**  |
| **CÉDULA:**  |
| **CÓDIGO:**  |
| **CORREO ELECTRÓNICO:** |
| **FACULTAD:** |  |
| **PROGRAMA ACADÉMICO:** | TECNOLOGÍA PROFESIONAL JUDICIAL |
| **UNIVERSIDAD DE DESTINO:** | INNOVACIÓN EDUCATIVA Y TENDENCIAS PEDAGÓGICAS |
| **PERIODO ACADÉMICO:** |  2018-2  |

**MISIÓN ACADÉMICA LIMA**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **CÓDIGO MATERIA** | **MATERIAS A HOMOLOGAR POLI** | **DIPLOMADO A CURSAR EN ISEP (COMPONENTE PRSENCIAL Y VIRTUAL)** | **Vo.** | **NOTA** |
|  | TÉCNICAS PARA EL APRENDIZAJE AUTÓNOMO Y HERRAMIENTAS PARA LA PRODUCTIVIDAD | MISIÓN LIMA:INNOVACIÓN EDUCATIVA Y TENDENCIAS PEDAGÓGICAS |   |   |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **AUTORIZACIÓN FACULTAD** |  | **AUTORIZACIÓN ESTUDIANTE** |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |   |
| NOMBRE Y APELLIDO |  | NOMBRE Y APELLIDO |
|  |  |  |
| FIRMA DECANO / DIRECTOR DE PROGRAMA |  | FIRMA ESTUDIANTE |