



PROCESO	FORMATO	Código: LT-RG-022
Internacionalización	SOLICITUD DOCENTES POLI APOYO ORNI	Versión: 2

DATOS FACULTAD									
FACULTAD:									
PROGRAMA(S) ACADÉMICO(S):									
SEDE:									
DATOS DOCENTE SALIENTE									
NOMBRE COMPLETO DOCENTE (como figura en pasaporte o cédula)									
FECHA DE NACIMIENTO:			No. DE CÉDULA			No. PASAPORTE (si es viaje internacional)			
DD	MM	AA							
CORREO ELECTRÓNICO:					CELULAR:				
DATOS CUENTA BANCO NÓMINA									
No. Cuenta			Tipo de Cuenta:			Banco:			
INFORMACIÓN DEL EVENTO									
NOMBRE EVENTO:									
ENLACE DEL EVENTO:									
CIUDAD DEL EVENTO:									
PAÍS DEL EVENTO:									
INSTITUCIÓN DEL EVENTO:									
MODALIDAD DEL EVENTO:									
PRESENCIAL			VIRTUAL			BLENDED			
DESCRIPCIÓN: Justificar la participación en el evento según la pertinencia del mismo para el programa académico al que pertenece el docente									
FECHAS EXACTAS DEL EVENTO:									
DESDE:		DD	MM	AA	HASTA:		DD	MM	AA
SOLICITUD: marque con una X			Viáticos para ___ días		Tiquetes ___	Hospedaje ___		INSCRIPCIÓN ___	
INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA SOLICITUD:			Viáticos para ___ días		Fecha ida: _____ Fecha regreso: _____		Valor inscripción: (indicar moneda)		
FORMA DE PAGO DEL EVENTO (consignación, en línea, transferencia, el día del evento etc.)							OBSERVACIONES (aclaraciones adicionales)		
FECHA LÍMITE DE PAGO DE LA INSCRIPCIÓN AL EVENTO			DÍA	MES	AÑO				
ATENCION									
Una vez el formulario esté COMPLETAMENTE diligenciado, se debe enviar a la ORNI al correo rbreton@poligran.edu.co									
FECHA DE ENVÍO:									