

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: CIENCIAS SOCIALES

PROGRAMA ACADÉMICO: PSICOLOGÍA

UNIVERSIDAD DE DESTINO: INSTITUTO SUPERIOR DE ESTUDIOS PSICOLÓGICOS ISEP

PERIODO ACADÉMICO: 2018-2

MISIÓN ACADÉMICA ISEP 2018

CÓDIGO MATERIA	MATERIAS A HOMOLOGAR POLI	DIPLOMADO A CURSAR EN ISEP (COMPONENTE PRESENCIAL Y VIRTUAL)	Vo. Bo.	NOTA
	OPCIÓN DE GRADO			

- En la columna Diplomado a cursar en ISEP, debe indicar el nombre del diplomado seleccionado

AUTORIZACIÓN FACULTAD

CHRISTIAN FELIPE LUENGAS MONROY

NOMBRE Y APELLIDO

FIRMA DECANO / DIRECTOR DE PROGRAMA

AUTORIZACIÓN ESTUDIANTE

NOMBRE Y APELLIDO

FIRMA ESTUDIANTE