

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: FACULTAD DE NEGOCIOS, GESTIÓN Y SOSTENIBILIDAD
PROGRAMA ACADÉMICO: _____
UNIVERSIDAD DE DESTINO: EAE BUSINESS SCHOOL
PERIODO ACADÉMICO: 2019-2

SUMMER SCHOOL con EAE Business School

| CÓDIGO MATERIA | MATERIAS A HOMOLOGAR POLI | DIPLOMADO A CURSAR | Vo. | NOTA |
|----------------|---------------------------|--------------------|-----|------|
| | | | | |
| | | | | |

AUTORIZACIÓN FACULTAD

NOMBRE Y APELLIDO

FIRMA DECANO / DIRECTOR DE PROGRAMA

AUTORIZACIÓN ESTUDIANTE

NOMBRE Y APELLIDO

FIRMA ESTUDIANTE