

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: NEGOCIOS, GESTIÓN Y SOSTENIBILIDAD
PROGRAMA ACADÉMICO: ADMINISTRACIÓN DE EMPRESAS CURRÍCULO INTEGRADO
MODALIDAD: VIRTUAL
NOMBRE DE MISIÓN: SEÚL – SINGAPUR: EMPRENDIMIENTO Y COMERCIO INTERNACIONAL
PERIODO ACADÉMICO: 2020-II

SOLICITUD HOMOLOGACIÓN

CÓDIGO MATERIA	MATERIAS A HOMOLOGAR POLI	CONDICIÓN DE HOMOLOGACIÓN	Vo.	NOTA
	DOS ELECTIVAS	PARTICIPACIÓN EN TODAS LAS ACTIVIDADES DE LA MISIÓN		

AUTORIZACIÓN FACULTAD

AUTORIZACIÓN ESTUDIANTE

NOMBRE Y APELLIDO

NOMBRE Y APELLIDO

FIRMA DECANO / DIRECTOR DE PROGRAMA

FIRMA ESTUDIANTE