

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	PRESENCIAL
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

NOMBRE Y APELLIDO

FIRMA DECANO / DIRECTOR DE PROGRAMA

AUTORIZACIÓN ESTUDIANTE

NOMBRE Y APELLIDO

FIRMA ESTUDIANTE