

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 PÚBLICA** _____

MODALIDAD _____

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	ASISTIR A TODAS LAS ACTIVIDADES DE LA MISIÓN		

AUTORIZACIÓN FACULTAD

AUTORIZACIÓN ESTUDIANTE

NOMBRE Y APELLIDO

NOMBRE Y APELLIDO

FIRMA DECANO / DIRECTOR DE PROGRAMA

FIRMA ESTUDIANTE