

| | | |
|---|------------------------------------|--------------------------|
| PROCESO: Internacionalización | FORMATO | Código: LT-RG-035 |
| | TABLA AVAL DOBLE TITULACIÓN | Versión: 1 |

Apreciado alumno próximo a participar en programa de Doble Titulación:

Con el fin de facilitar el aval académico de su Facultad, favor diligenciar y firmar la siguiente tabla. Desde la ORNI nos encargaremos de tramitar la autorización del Decano o Director de Escuela. Sin esta tabla no hay lugar a homologación de asignaturas o módulos.

| | | | |
|---------------------------------|--|----------------|----------|
| NOMBRES Y APELLIDOS: | | | |
| CÉDULA: | | CÓDIGO: | |
| CORREO ELECTRÓNICO: | | | |
| FACULTAD: | Sociedad, Cultura y Creatividad | | |
| MODALIDAD: | Presencial | SEDE: | Medellín |
| PROGRAMA ACADÉMICO: | Comunicación Digital | | |
| UNIVERSIDAD EN CONVENIO: | Escuela de Negocios y Dirección - ENyD | | |
| PERÍODO ACADÉMICO: | 2023-I | | |

Solicitud de homologación

| CÓDIGO | ASIGNATURAS/MÓDULOS A HOMOLOGAR EN EL POLI | CURSO/ASIGNATURAS/MÓDULOS A CURSAR EN LA UNIVERSIDAD EN CONVENIO | Vo. | NOTA |
|---------------|---|---|------------|-------------|
| | Fundamentos de Mercadeo y Publicidad | Curso Universitario de Especialización en Estrategia en Dirección de Marketing y Ventas | | |
| | Proceso Administrativo | Curso Universitario de Especialización en Estrategia en Dirección de Marketing y Ventas | | |
| | Electiva | Curso Universitario de Especialización en Estrategia en Dirección de Marketing y Ventas | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

AUTORIZACIÓN

FACULTAD

ESTUDIANTE

Firma Decano/ Director de Escuela _____ Firma estudiante _____

Nombres y apellidos _____ Nombres y apellidos _____

Fecha _____ Fecha _____