

*Apreciado alumno próximo a Movilidad:*

Para solicitar el aval académico de su Facultad, diligencie **en computador** (utilice la herramienta Rellenar y firmar de Adobe), firme y envíe a [vsanchez@poligran.edu.co](mailto:vsanchez@poligran.edu.co) la siguiente tabla.

El Departamento de Movilidad gestionará la firma de su director de programa.

<b>NOMBRE Y APELLIDOS:</b>	
<b>CÉDULA:</b>	
<b>CÓDIGO:</b>	
<b>CORREO ELECTRÓNICO:</b>	
<b>FACULTAD:</b>	FACULTAD SOCIEDAD, CULTURA Y CREATIVIDAD
<b>PROGRAMA ACADÉMICO:</b>	ESPECIALIZACIÓN NEUROPSICOLOGÍA ESCOLAR
<b>MODALIDAD:</b>	
<b>INSTITUCIÓN DE DESTINO:</b>	INSTITUTO SUPERIOR DE ESTUDIOS PSICOLÓGICOS ISEP
<b>PERIODO ACADÉMICO:</b>	2019-1

#### SOLICITUD HOMOLOGACIÓN

CÓDIGO MATERIA	MATERIAS A HOMOLOGAR POLI	DIPLOMADO A CURSAR EN ISEP (COMPONENTE PRESENCIAL Y VIRTUAL)	Vo. Bo.	NOTA

#### AUTORIZACIÓN FACULTAD

\_\_\_\_\_  
FIRMA DECANO / DIRECTOR DE PROGRAMA

\_\_\_\_\_  
NOMBRE Y APELLIDO

#### AUTORIZACIÓN ESTUDIANTE

\_\_\_\_\_  
FIRMA ESTUDIANTE

\_\_\_\_\_  
NOMBRE Y APELLIDO