

*Apreciado alumno próximo a Movilidad:*

Con el fin de facilitar el aval académico de su Facultad, favor diligenciar y luego imprimir la siguiente tabla.

|  |
| --- |
|  |
| NOMBRE Y APELLIDOS: |  |
| CÉDULA: |  |
| CÓDIGO: |  |
| CORREO ELECTRÓNICO: |  |
| FACULTAD: | FACULTAD DE LA NEGOCIOS, GESTIÓN Y SOSTENIBILIDAD |
| PROGRAMA ACADÉMICO: |  |
| MODALIDAD |  |
| PERIODO ACADÉMICO: | 2018-II |

Recuerde que el Decano o Director de departamento académico autorizado deberá firmar esta aprobación.

**SOLICITUD HOMOLOGACIÓN**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **CÓDIGO MATERIA** | **MATERIA A HOMOLOGAR POLI** | **MATERIAS A CURSAR EN DESTINO** | **Vo.** | **NOTA** |
|   |  | MISIÓN ACADÉMICA CONEXIÓN FINANCIERA LATINOAMERICANA |   |   |

|  |  |
| --- | --- |
| **AUTORIZACIÓN FACULTAD** | **AUTORIZACIÓN ESTUDIANTE** |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_** |
| NOMBRE Y APELLIDO | NOMBRE Y APELLIDO |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| FIRMA DECANO / DIRECTOR DE PROGRAMA | FIRMA ESTUDIANTE |