

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 movilidad@poligran.edu.co la siguiente tabla.

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

NOMBRE Y APELLIDOS:	
CÉDULA:	
CÓDIGO:	
CORREO ELECTRÓNICO:	
FACULTAD:	FACULTAD CIENCIAS ADMINISTRATIVAS, ECONÓMICAS Y CONTABLES
PROGRAMA ACADÉMICO:	
MODALIDAD:	PRESENCIAL
MISIÓN ACADÉMICA:	MISIÓN DISTRITO FEDERAL Y FINANCIERO PARA ESPECIALISTAS
PERIODO ACADÉMICO:	2018-II

SOLICITUD HOMOLOGACIÓN

CÓDIGO MATERIA	MATERIAS A HOMOLOGAR POLI	CONDICIÓN PARA HOMOLOGACIÓN	Vo. Bo.	NOTA
	OPCIÓN DE GRADO	MISIÓN DISTRITO FEDERAL Y FINANCIERO PARA ESPECIALISTAS + TRABAJO GRADO		

AUTORIZACIÓN FACULTAD

FIRMA DECANO / DIRECTOR DE PROGRAMA

NOMBRE Y APELLIDO

AUTORIZACIÓN ESTUDIANTE

FIRMA ESTUDIANTE

NOMBRE Y APELLIDO