

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **PROCESO:**Visibilidad Nacional e Internacional | **FORMATO** | **Código:** INRG35 |
| **TABLA AVAL DOBLE TITULACIÓN** | **Versión: 2** |

Apreciado alumno próximo para 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 ORII 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:** | NEGOCIOS, GESTIÓN Y SOSTENIBILIDAD  |
| **MODALIDAD:** |  | **SEDE:** | BOGOTÁ  |
| **PROGRAMA ACADÉMICO:** | FINANZAS  |
| **UNIVERSIDAD EN CONVENIO:** | UNIVERSIDAD EUROPEA MIGUEL DE CERVANTES – UEMC |
| **PERÍODO ACADÉMICO:** | 2025-1 |

Solicitud de homologación

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **CÓDIGO** | **ASIGNATURAS/MÓDULOS A HOMOLOGAR EN EL POLI** | **CURSO/ASIGNATURAS/MÓDULOS****A CURSAR EN LA UNIVERSIDAD EN CONVENIO** | **Vo.** | **NOTA** |
|  | ELECTIVA 1  | CURSO EN FORMACIÓN PERMANENTE EN ESTRATEGIA Y GESTIÓN DEL TALENTO  |  |  |
|  |   |  |  |
|  | ELECTIVA 2 |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**AUTORIZACIÓN**

**FACULTAD ESTUDIANTE**

**Firma Decano/ Director de Escuela Firma estudiante**

**Nombres y apellidos Nombres y apellidos**

**Fecha Fecha**