



PROCESO Internacionalización	FORMATO	Código: LT-RG-022
	SOLICITUD DOCENTES POLI APOYO ORNI	Versión: 2

DATOS FACULTAD									
FACULTAD:									
PROGRAMA(S) ACADÉMICO(S):									
SEDE:									
DATOS DOCENTE SALIENTE									
NOMBRE COMPLETO DOCENTE (como figura en pasaporte o cédula)									
FECHA DE NACIMIENTO:	No. DE CÉDULA			No. PASAPORTE (si es viaje internacional)					
DD	MM	AA							
CORREO ELECTRÓNICO:					CELULAR:				
DATOS CUENTA BANCO NÓMINA									
No. Cuenta			Tipo de Cuenta:			Banco:			
INFORMACIÓN DEL EVENTO									
NOMBRE EVENTO:									
ENLACE DEL EVENTO:									
CIUDAD DEL EVENTO:									
PAÍS DEL EVENTO:									
INSTITUCIÓN DEL EVENTO:									
MODALIDAD DEL EVENTO:	PRESENCIAL				VIRTUAL				BLENDED
DESCRIPCIÓN: Justificar la participación en el evento según la pertinencia del mismo para el programa académico al que pertenece el docente									
FECHAS EXACTAS DEL EVENTO:	DESDE:		DD	MM	AA	HASTA:	DD	MM	AA
SOLICITUD: marque con una X	Viaticos para ___ días		Tiquetes ___		Hospedaje ___		INSCRIPCIÓN ___		
INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA SOLICITUD:	Viaticos para ___ días			Fecha ida: _____		Valor inscripción: (indicar moneda)			
				Fecha regreso: _____					
FORMA DE PAGO DEL EVENTO (consignación, en línea, transferencia, el día del evento etc.)						OBSERVACIONES (aclaraciones adicionales)			
FECHA LÍMITE DE PAGO DE LA INSCRIPCIÓN AL EVENTO	DÍA		MES		AÑO				
ATENCIÓN									
Una vez el formulario esté COMPLETAMENTE diligenciado, se debe enviar a la ORNI al correo rbreton@poligran.edu.co									
FECHA DE ENVÍO:									