

DIRECCIÓN DE COOPERACIÓN ACADÉMICA

SOLICITUD DE ELABORACIÓN Y GESTIÓN DE CONVENIO (FO-DCA-69) (Solicitudes internas)

Favor de llenar todos los campos marcados con un asterisco. Una vez cumplimentada y firmada, le pedimos que la digitalice y la guarde en formato pdf para enviarla por correo electrónico a la Jefatura de Convenios de la DCA.

Fecha de solicitud (dd/mm/aa):

Datos del solicitante*:

Nombre:

Cargo:

Campus:

División:

Departamento:

Correo electrónico:

Teléfono y extensión:

Firma del solicitante:

Datos de la institución de interés*:

Nombre:

País:

Página Web:

Persona contacto en la institución*:

Nombre:

Cargo:

Entidad académica o administrativa:

Correo electrónico:

Teléfono y extensión :

Objetivo principal a desarrollar (marque las opciones)*:

Intercambio de estudiantes ()	Estancias de investigación ()
Prácticas profesionales internacionales ()	Colaboración entre profesores ()
Cotutela de tesis ()	Otro (especifique): _____

Antecedentes (describa de dónde deriva el interés por establecer esta colaboración y acciones previas que lo sustente) (Máximo 50 palabras)*:

Validación de la solicitud por autoridad unipersonal del Campus

Nombre:

Cargo (Rector de Campus / Director de División)

Fecha:

Firma:

Fecha de emisión: 4-OCTUBRE-2012
No. de revisión: 1
Código: FO-DCA-69