



**FORMATO DE SOLICITUD DE AVAL
INSTITUCIONAL PARA ESTANCIAS
INTERNACIONALES**

| Identificación del Solicitante: | | | |
|---|--|--------|--|
| Nombre solicitante | | | |
| Documento identidad | T.I <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E <input type="checkbox"/> PS <input type="checkbox"/> | Número | |
| Facultad | | | |
| Programa académico | | | |
| Tiempo de Vinculación en la UAN | | | |
| Nivel del Formación | | | |
| Información de la Convocatoria a la que Aplica: | | | |
| Nombre de la Institución Promotora de la Convocatoria: | | | |
| Nombre de la Universidad o institución donde realizará la estancia internacional: | | | |
| Fechas estimadas de la estancia internacional: | | | |
| País | | Ciudad | |

| Características y Objetivos de la Estancia Internacional: |
|--|
| |

| Vbo. Decanatura | Vbo. VCTI | Vbo. ORI |
|--|-----------------------------|-----------------------------|
| Nombre: Cargo: Facultad: Firma: | Nombre: Cargo: Firma: | Nombre: Cargo: Firma: |