|  |  |
| --- | --- |
| **Fecha de Solicitud:** | **NOMBRE DEL CURSO** |
| **Día**    | **Mes**    | **Año**        |       |

|  |
| --- |
| **Facultad:**      |
| **Programa:**       |
| **Departamento:**       |

|  |
| --- |
| **CALENDARIO** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Profesor(a)** |       |
| **Inscripciones (De conformidad con el calendario académico del periodo correspondiente)** |       |
| **Punto de Equilibrio (Número mínimo de estudiantes)** |       |
| **Cupo máximo** |       |
| **Valor del curso por estudiante** |       |
| **Fecha de pago de matrícula (De conformidad con el calendario académico del periodo correspondiente)** | **Día**    | **Mes**    | **Año**       |
| **Fecha de inicio (De conformidad con el calendario académico del periodo correspondiente)** | **Día**    | **Mes**    | **Año**       |
| **Fecha de terminación (De conformidad con el calendario académico del periodo correspondiente)** | **Día**    | **Mes**    | **Año**       |
| **Intensidad horaria del curso** |       |
| **Costo neto del curso** |       |
| **LIQUIDACION: (Artículo 7 Acuerdo Académico 020 de 2022, ajustando el punto al valor actual):**      |

|  |
| --- |
| **OBSERVACIONES:** |
|       |

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre y firma Decano (a)

 Fecha de sesión de Aprobación del Consejo de Facultad

|  |
| --- |
| **ESPACIO ASIGNADO A LA VICERRECTORÍA ACADÉMICA** |
| **4.90.18** | **Resolución No.**       | **Fecha** | **Día**    | **Mes**    | **Año**       |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_VICERRECTOR(A) ACADÉMICO(A) |

 **Nota:** Por favor no diligenciar a mano.