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

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

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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Profesor** |  | | |
| **Inscripciones** |  | | |
| **Punto de Equilibrio** |  | | |
| **Cupo máximo** |  | | |
| **Valor del curso por estudiante** |  | | |
| **Fecha de pago de matrícula** | **Día** | **Mes** | **Año** |
| **Fecha de inicio** | **Día** | **Mes** | **Año** |
| **Fecha de terminación** | **Día** | **Mes** | **Año** |
| **Intensidad horaria del curso** |  | | |
| **LIQUIDACION: (Numeral 12 Acuerdo 013/08, ajustando el punto al valor actual):** | | | |

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

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

Nombre y firma Decano

Fecha de sesión de Aprobación del Consejo de Facultad

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ESPACIO ASIGNADO A LA VICERRECTORIA ACADÈMICA** | | | | | |
| **4.90.18** | **Resolución No.** | **Fecha** | **Día** | **Mes** | **Año** |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  VICERRECTOR ACADEMICO | | | | | |

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