|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Fecha diligenciamiento: | Día: | Mes: | Año: |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Facultad:** | | | | | |
| Programa: | | | | | |
| Asignatura: | | | | | Grupo: |
| Actividad académica a realizar: | | | | | |
| Sitio desarrollo de la actividad: | | | | | |
| Fecha de realización: | Día | Mes | Año | Hasta: | |
| **Número de horas de la actividad:** | | | | | |
| **Numero Estudiantes participantes:      (Se anexa lista)** | | | | | |

|  |
| --- |
| **Nombre del (los) Profesor(es) que realizan la actividad académica:** |

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

OBSERVACIONES:

Docente solicitante Vo.Bo. Decano o Jefe de Departamento