**SOLICITUD PERMISO ACADÉMICO**

|  |  |
| --- | --- |
| **ASUNTO**  | **Solicitud permiso académico y extensión de póliza estudiantil** |
| **NOMBRE DEL ESTUDIANTE** |  |
| **DOCUMENTO DE IDENTIDAD** |  | **Correo electrónico** | **PAPA** |
| **NÚMERO DE TELÉFONO** | **Celular:****Fijo:** | **Fijo** |
| **DATOS DE CONTACTO EN CASO DE EMERGENCIA** | **Nombre:** **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** **No. de teléfono:** |

|  |  |
| --- | --- |
| **PROGRAMA:**  |  |
| **NOMBRE DEL TUTOR:**  | **CORREO DEL TUTOR** |
| **NOMBRE DEL EVENTO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** **ACTIVIDAD A DESARROLLAR:**  Participante proyecto estudiantil: Nombre del proyecto ………………………………………………………………………………. Asistencia Evento Académico: *como ponente* SI NO   Representación estudiantil Actividad cultural Actividad deportiva |
| **FECHAS EXACTAS DEL PERMISO SOLICITADO:**  | **SALIDA:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **DIA:** | **MES:** | **AÑO:** |

 | **LLEGADA:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **DIA:** | **MES:** | **AÑO:** |

 |
| **SOLICITA APOYO ECONÓMICO SI NO** CONCEPTO DEL APOYO: GASTOS DE VIAJE VALOR $……….……… TRANSORTE VALOR $……….……… ALOJAMIENTO VALOR $........................Inscripción al evento VALOR $……….……… |

*Marque con una X los documentos que entrega junto al formato “solicitud de permiso académico” Formato “AvaL docente para permiso académico” Invitación y/o aceptación al evento cotización Formato responsabilidad individual*

*Copia del carné vigente OTRO Cuál……………………………………………….*

**FIRMA DEL ESTUDIANTE: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**AVAL DOCENTE PARA PERMISO ACADÉMICO**

Me permito informar que el/la estudiante \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Identificado (a) con T.I \_\_\_\_ C.C. \_\_\_\_ No. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, me ha informado sobre su asistencia al evento

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

Que se realizara en la Ciudad de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, los días \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Asignatura** | **PERDIENDO POR FALLAS**  | **PERDIENDO POR NOTAS**  | **Nombre Profesor y correo** | **COORDINADOR**  | **DOCENTE** | **Firma** |
|  | SI | SI |  |  |  |  |
| NO | NO |  |
|  | SI | SI |  |  |  |  |
| NO | NO |  |
|  | SI | SI |  |  |  |  |
| NO | NO |  |
|  | SI | SI |  |  |  |  |
| NO | NO |  |
|  | SI | SI |  |  |  |  |
| NO | NO |  |

**Observaciones: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Como tutora académica me encuentro informada que el/la estudiante asistirá al evento, por tanto informo que la (el) estudiante no va perdiendo por notas ni por fallas ninguna de las asignaturas cursadas actualmente, dando mi visto bueno para su asistencia y participación.

Nombre Tutor(a) académico(a) ­­­­­­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Correo\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ FIRMA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_