ESCUELA COLOMBIANA DE INGENIERÍA JULIO GARAVITO

CODIGO	VAD-DBU-F000
FECHA	30-04-15
VERSIÓN	001

SOLICITUD DE APOYO A ACTIVIDADES ACADÉMICAS COMPLEMENTARIAS PARA ESTUDIANTES

DATOS DEL SOLICITANTE					
Nombre y Apellidos:					
Programa académico:			Fecha:		
ACTIVIDAD ACADÉMICA COMPLEMENTARIA (marque con una X)					
Inscripción a evento		Transporte		Alquileres	
Compra de artículos, implementos o premios		Otros		Cuál?_____	
INFORMACIÓN DE LA ACTIVIDAD ACADÉMICA COMPLEMENTARIA					
(Especificar: Número de estudiantes, nombre de los estudiantes, datos de los estudiantes, valores, fechas de viaje, destino, características de los artículos, implementos y/o premios, entre otros.)					
_____ **Firma del solicitante**					
***Presentar el formato debidamente diligenciado en la Dirección de Bienestar Universitario mínimo 15 días antes de la fecha de realización del evento.** ***No se recibirán solicitudes de apoyo a actividades académicas complementarias que sean hechos cumplidos.**					

Espacio para ser diligenciado por Bienestar Universitario y la Vicerrectoría Académica.

ESTUDIO DE SOLICITUD	
Fecha del estudio:	Fecha del estudio:
Respuesta: Aprobada ☐ Negada ☐	Respuesta: Aprobada ☐ Negada ☐
Director de Bienestar Universitario	*Vicerrector Académico*

ELABORÓ: UNIDAD DE INGENIERÍA DE PROCESOS
Ext: 514