|  |
| --- |
| **INFORMACION GENERAL DE LA SOLICITUD** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombre del concepto técnico** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Código asignado por la facultad del concepto técnico** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Fecha y lugar de la solicitud** | **dd/mm/aaaa** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Entidad o institución solicitante** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Dirección y municipio de la entidad solicitante** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombre del Director o representante de la entidad solicitante** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Cargo administrativo en la Entidad** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Fecha de reunión del Consejo de facultad** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Numero de Acta de consejo de facultad** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Fecha límite de entrega del informe** | **dd/mm/aaaa** |

|  |
| --- |
| **INFORMACION GENERAL DEL DOCENTE ASIGNADO** |

|  |
| --- |
| **DOCENTE** |
| **Nombre**  |  |
| **Unidad académica a la que pertenece** |  |
| **Facultad a la que pertenece** |  |
| **Código institucional** |  |
| **Documento de identificación** | **CC** |  | **CE** |  | **PS** |  |
| **Número de identificación** |  |
| **Fecha de expedición** | dd | mm | aaaa |
| **Lugar de expedición** |  |
| **Fecha de nacimiento** | dd | mm | aaaa |
| **Lugar de nacimiento** |  |
| **Celular** |  |
| **Correo electrónico** | institucional@ufps.edu.co | personal |
| **Dirección** |  |
| **Estado civil** |  |

|  |
| --- |
| APROBACIÓN |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |
| Firma del Decano de la Facultad | Firma del Docente asignado |
| Nombre: |  | Nombre: |  |
| Cargo: |  | Cargo: |  |
| Código |  | Código |  |
| Fecha de asignación |  | Fecha de asignación |  |

*Nota: Para radicar la solicitud ante la VAIE, se deberá anexar a esta solicitud la carta de asignación de la docente emitida por la Facultad correspondiente.*