



**INSTITUTO COLOMBIANO DE CREDITO EDUCATIVO
Y ESTUDIOS TÉCNICOS EN EL EXTERIOR
"Mariano Ospina Pérez"**

**CRONOGRAMA RECEPCIÓN DE SOLICITUDES
PROGRAMAS PROFESORES INVITADOS
AÑO 2004**

| FECHA LIMITE DE RECEPCIÓN DE SOLICITUDES | PARA EVENTOS A REALIZARSE DURANTE LOS MESES DE: | FECHAS DE COMITÉ |
|--|---|------------------|
| ENERO 9 DE 2004 | ENERO Y FEBRERO | ENERO 21/ 04 |
| FEBRERO 11 DE 2004 | MARZO Y ABRIL | FEBRERO 18 /04 |
| ABRIL 12 DE 2004 | MAYO Y JUNIO | ABRIL 19/04 |
| JUNIO 11 DE 2004 | JULIO Y AGOSTO | JUNIO 18 /04 |
| AGOSTO 11 DE 2004 | SEPTIEMBRE Y OCTUBRE | AGOSTO 18/04 |
| OCTUBRE 8 DE 2004 | NOVIEMBRE Y DICIEMBRE | OCTUBRE 14/04 |

DOCUMENTOS QUE SE DEBEN ANEXAR PARA REALIZAR LA SOLICITUD:

- Carta de la solicitud enviada por la Institución, firmada por el Rector y / o Representante Legal.
- Formato de solicitud **DEBIDAMENTE DILIGENCIADO** de cada uno de los expertos internacionales en el cual especifique el rubro requerido (viáticos, pasajes ó apoyo a evento)
- Hoja de vida de cada uno de los expertos internacionales

**PROGRAMA EXTRANJEROS EN COLOMBIA
SUBPROGRAMA PROFESORES INVITADOS**

| FECHA | | |
|-------|-----|-----|
| DÍA | MES | AÑO |
| | | |

A. INFORMACIÓN PERSONAL Y LABORAL DEL EXPERTO

APELLIDOS Y NOMBRES DEL PROFESOR INVITADO:

PASAPORTE No.:

PAIS DE ORIGEN:

DIRECCIÓN:

TELEFONO:

E-MAIL:

FAX:

ESTUDIOS DE PREGRADO:

CENTRO DOCENTE:

ESTUDIOS DE POSTGRADO:

CENTRO DOCENTE:

INSTITUCION (ES) DONDE LABORA:

CARGO (S) ACTUAL (ES)

B. INFORMACIÓN DEL EVENTO

UNIVERSIDAD SOLICITANTE:

CIUDAD:

NOMBRE DEL EVENTO

NIVEL DEL EVENTO:

ESPECIALIZACION

MAESTRIA

DOCTORADO

DIRIGIDO A: (Indicar el nivel de los profesionales que asistirán):

FECHAS DE REALIZACIÓN DEL EVENTO:

DESDE

| | | |
|-----|-----|-----|
| DÍA | MES | AÑO |
| | | |

 HASTA

| | | |
|-----|-----|-----|
| DÍA | MES | AÑO |
| | | |

FECHAS DE PARTICIPACION DEL EXPERTO:

DESDE

| | | |
|-----|-----|-----|
| DÍA | MES | AÑO |
| | | |

 HASTA

| | | |
|-----|-----|-----|
| DÍA | MES | AÑO |
| | | |

C. PLAN DE TRABAJO DEL EXPERTO

| FECHA dd/mm/año | PARTICIPACION DEL EXPERTO |
|--------------------|---------------------------|
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |

| | | |
|------------------|---|----------------|
| RUBRO SOLICITADO | VIÁTICOS <input style="width: 40px;" type="text"/> | VALOR EN PESOS |
| | TIQUETES: <input style="width: 40px;" type="text"/> | |

EN CASO DE SOLICITAR TIQUETE ESPECIFICAR RUTA:

D. COORDINADOR DEL EVENTO

| | |
|-------------------|--------------|
| NOMBRE: | UNIVERSIDAD: |
| FACULTAD: | |
| DIRECCIÓN: | E-MAIL: |
| TELEFONOS OFICINA | CELULAR |

**NOMBRE Y FIRMA
RECTOR O REPRESENTANTE**

**NOMBRE Y FIRMA
COORDINADOR DEL EVENTO**

