

ANEXO 2
FORMATO DE AVAL

Yo, _____, identificado con cédula de ciudadanía No. _____, actuando en calidad de _____ de la Universidad _____, conforme a la designación realizada en dicho cargo a través de _____ No. _____ de fecha _____, conforme al trámite de postulación como REPRESENTANTE DE LAS UNIVERSIDADES PÚBLICAS ANTE LA JUNTA DIRECTIVA DEL INSTITUTO COLOMBIANO DE CRÉDITO EDUCATIVO Y ESTUDIOS TÉCNICOS EN EL EXTERIOR “MARIANO OSPINA PÉREZ” – ICETEX, me permito presentar el aval de nuestra institución a:

Nombre del postulante: _____

Cargo: _____

Universidad Pública: _____

Atentamente,

(Firma) _____

Nombre:

Cargo:

Universidad Pública:

Código SNIES:

Dirección:

Celular

