

Fecha de solicitud		
Día :	Mes:	Año:

A. INFORMACION GENERAL DEL EXPERTO

Nombre:	Apellido:
---------	-----------

Pasaporte No.	País de origen:	Correo electrónico:

Institución de origen:

B. INFORMACIÓN DEL EVENTO

Universidad Nacional de Colombia	Sede	Facultad	Programa Académico

Nombre del evento:

Fecha del evento					
Desde			Hasta		
Día:	Mes :	Año:	Día:	Mes :	Año:

Fecha de participación del experto		
Desde		
Día:	Mes:	Año:
Hasta		
Día:	Mes:	Año:

Rubro solicitado (Seleccione solo uno de los dos rubros)			
Viáticos		Itinerario	
Tiquetes		Valor en pesos	

C. RESPONSABLE DEL EVENTO

Nombre:	
Teléfono Oficina:	
Celular:	
E-mail:	

Nombre:

C.C.