| TIPO DE CONVENIO | MARCO | | COOPERACIÓN | |
|---|---|---|---|---|
| | ESPECÍFICO | | INTERADMINISTRATIVO | |

| N° CONVENIO | | FECHA | DD | | MM | | AA | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

OBJETO :
ASOCIADO : UNIVERSIDAD DE LA GUAJIRA
SUPERVISOR :
APORTES :
PLAZO :
FECHA DE INICIO

En Riohacha, a los XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX se reunieron las siguientes personas: el XXXXXXXXXXXXXXXXXX, en su calidad de representante Legal/delegado de la entidad asociada al presente convenio, y XXXXXXXXXXXXXXXXXXX, en su calidad de Supervisor, con el fin de suscribir la presente Acta de Suspensión del convenio citado en la referencia, para lo cual se deja constancia de los siguientes aspectos:

**Primero.** Que mediante comunicación de fecha XXXXXXX, el (la) señor (a) XXXXXXXXXXX, C.C. XXXXXXX, en su calidad de representante legal de XXXXXXX, solicita la suspensión del presente convenio, teniendo en cuenta que:

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX.

**Segundo.** Que el suscrito supervisor del presente convenio emite concepto favorable atendiendo las siguientes razones: xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxpor el termino de: XXX mes(es)/ días.

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| FECHA DE INICIO DE SUSPENSIÓN | : | DD | | MM | | AA | |
| FECHA DE TERMINACION DE SUSPENSION | : | DD | | MM | | AA | |

Para constancia de lo anterior, se firma por los que en ella intervinieron.

| XXXXXXXXXXXXXXX<br>SUPERVISOR | XXXXXXXXXXXXX<br>ASOCIADO |
|---|---|



DOCUMENTO CONTROLADO