

Fecha: [Ciudad], [dd] de [mm] de 2026

Para: Maestría en Estudios Interlingüísticos e Interculturales

De: [Nombre del coordinador/ra o solicitante del grupo]

[Cargo]

[Dependencia / programa del coordinador/ra o solicitante del grupo]

[Universidad y número de NIT de la institución]

[País]

[Ciudad]

Solicitud de Aplicación de Descuentos Grupales – V Simposio Contactos Interlingüísticos e Interculturales y II Encuentro Nacional de la Red Polidiversa

Por medio de la presente, solicito amablemente la aplicación de los descuentos grupales establecidos para las/os docentes y estudiantes que participarán en el **V Simposio Contactos Interlingüísticos e Interculturales y II Encuentro Nacional de la Red Polidiversa**, a realizarse los días 5, 6 y 7 de noviembre en la Universidad del Valle. A continuación, se detalla la información requerida por ustedes y clasificada por las categorías de las tarifas:

Estudiantes:

Nombre Completo	Nº de Cédula/Documento de identidad/Pasaporte	Modalidad
		[Ponente/Asistente]

Docentes:

Nombre Completo	Nº de Cédula/Documento de identidad/Pasaporte	Modalidad
		[Ponente/Asistente]

--	--	--

Agradezco de antemano la atención prestada y quedo atento/a cualquier documentación complementaria que se requiera para formalizar este beneficio.

Cordialmente;

[FIRMA DIGITAL COORDINADOR/A Ó SOLICITANTE DEL DESCUENTO GRUPAL]

[NOMBRE COMPLETO]

[COORDINADO/RA Ó DIRECTOR/RA]

[PROGRAMA ACADÉMICO O CARGO]

(INSTITUCIÓN EDUCATIVA)

Teléfono de contacto:

Correo electrónico: