



Aval institucional
Programa de Movilidad Internacional UNIGLOBAL

El/La que suscribe Decano/a de la Facultad _____, (nombre), deja constancia del Aval Institucional para la presentación a la Convocatoria _____, Programa de Movilidad Internacional - UNIGLOBAL, del/ de la agente _____, DNI N° _____, Nodocente - cat. _____, que reviste funciones en _____ de esta Universidad.

Firma y sello:

Facultad:

Lugar y fecha: _____, ____/____/_____



Aval tutor

El/La que suscribe, Secretario/a / Director/a de (nombre de la oficina), (nombre Sec/Dir), asume la responsabilidad de Tutor/a de la movilidad del/ de la agente _____, DNI N° _____, en el marco del Programa de Movilidad Internacional - UNIGLOBAL, Convocatoria _____.

Firma y sello:

Facultad:

Lugar y fecha: _____, ___/___/_____