



ACTO ADMINISTRATIVO DE APROBACIÓN

CÓDIGO MI-PSO-FO-11 **VERSIÓN:** 1 **VIGENCIA:** 2023 **Página** 1 de 1

Facultad	Elija un elemento.							
Acto administrativo No.		Fecha	Día		Mes		Año	

Proyecto, Actividad o Servicio Aprobado por el Consejo de Facultad

Acta Aprobación Consejo de Facultad		Tipo Proyecto				
Actividad Aprobada por el Consejo						
Tiempo Ejecución de la Actividad	Inicio		Finalización		Duración	

Justificación del Beneficio Académico para la Facultad y la Institución por la Ejecución de la Actividad

Viabilidad Financiera Anexo Nro.1 - Estructura presupuestal y de costos conforme al Acuerdo 022 de 2006

Solicitante del servicio			
Coordinador Asignado		Identificación	
E-mail Contacto		No. Celular	

Docentes Vinculados al Proyecto, Actividad o Servicio

Docente	Horas Dedicadas Con Asignación Académica	Horas Dedicadas Sin Asignación Académica

Nombre Decano (a): _____ **Firma Aprobación:** _____

"----- Espacio de uso Exclusivo Vicerrectoría de Investigación y Proyección Social -----"

Fecha de recepción	Día		Mes		Año	
---------------------------	------------	--	------------	--	------------	--

Ciudad y fecha de aprobación		Día		Mes		Año	
-------------------------------------	--	------------	--	------------	--	------------	--