



SOLICITUD DE CAPACITACIÓN ESPECÍFICA O ASESORÍA ESPECIALIZADA

INFORMACIÓN GENERAL

Nombre del Semillero: _____

Título del Proyecto: _____

Semilleros Invitados: _____

Profesor Asesor: _____

Estudiante Coordinador: _____

E-mail de contacto: _____

INFORMACIÓN ACADÉMICA

Capacitación Específica: _____ Asesoría Especializada: _____

Nombre de la capacitación: _____

Entidad / Asesor: _____

Teléfono: _____ Fax: _____ E-mail: _____

Fechas: Desde: _____ Horas: _____ Total Horas capacitación: _____

Valor Estimado: _____

Justificación: _____

NOTAS:

- Anexar la hoja de vida del asesor y/o Link de la página web de la entidad, adicional anexar copia de la cotización del servicio.
- El participante se compromete a entregar copia de las memorias y documentos académicos de la capacitación de la Biblioteca de la Universidad.
- Los participantes deben socializar los contenidos de la capacitación con su grupo de trabajo y demás semilleros en el mes siguiente a la finalización de la misma.

ESTUDIANTE COORDINADOR

PROFESOR ASESOR