



UNIVERSIDAD EAFIT

FORMATO DE SOLICITUD DE APOYO ECONÓMICO PARA CAPACITACIÓN INTERNACIONAL  
Versión 2.0 Agosto 2022

## 1. INFORMACIÓN DEL SOLICITANTE

Nombres y apellidos \_\_\_\_\_  
Identificación \_\_\_\_\_ E-mail institucional: \_\_\_\_\_  
Escuela \_\_\_\_\_  
Área académica \_\_\_\_\_  
Fecha de solicitud (DD/MM/AAAA) \_\_\_\_\_

## Tipo de vinculación

Planta tiempo completo  Planta medio tiempo

## Clasificación profesoral

Auxiliar  Asistente  Asociado  Titular  Profesor investigador

## 2. INFORMACIÓN DEL PROGRAMA DE CAPACITACIÓN INTERNACIONAL

Fecha del evento (DD/MM/AAAA): \_\_\_\_\_ Fecha de inscripción (DD/MM/AAAA): \_\_\_\_\_  
Congreso  Curso  Seminario  Otro  Cuál: \_\_\_\_\_  
Nombre del evento: \_\_\_\_\_  
Institución que organiza el evento: \_\_\_\_\_  
Ciudad, País: \_\_\_\_\_ Lugar: \_\_\_\_\_  
Sitio web del evento: \_\_\_\_\_  
Valor de la inscripción o matrícula en USD \_\_\_\_\_  
Valor tiquetes, hospedaje y otros gastos \_\_\_\_\_  
Descripción del evento: \_\_\_\_\_  
Justificación de la solicitud: \_\_\_\_\_

## 3. COMPROMISOS (Según la Guía para el manejo de solicitudes de capacitación internacional de profesores, condiciones generales)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

## 4. DOCUMENTOS A ANEXAR

Constancia del valor de la inscripción (si se requiere)  Firma del profesor \_\_\_\_\_  
Programación del evento  \_\_\_\_\_  
Presupuesto  \_\_\_\_\_  
V°B° del Director de área académica \_\_\_\_\_  
Fecha de firma (DD/MM/AAAA): \_\_\_\_\_

## 5. CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS (Espacio para ser diligenciado por el Grupo Primario de la Escuela)

Criterios	Si	No	No aplica
Aval del Departamento			
Compleitud de la solicitud			

Aprobado  Porcentaje a financiar: \_\_\_\_\_  
Rechazado  Motivo: \_\_\_\_\_  
Compromisos asignados: \_\_\_\_\_  
Fecha de estudio de la solicitud: \_\_\_\_\_  
Firma del Decano: \_\_\_\_\_ Acta No. \_\_\_\_\_