



OFICINA DE RELACIONES INTERNACIONALES Y COOPERACIÓN
FORMATO AVAL DE CONVENIO ESPECIFICO

Código: ORI-DIE-FR-04

Página: 1 de 2

Versión: 1

Vigente a partir de:

2013-08-02

San Juan de Pasto, Fecha

Dr (a).

**Director (a) Oficina de Relaciones Internacionales y Cooperación ORIC
Universidad de Nariño**

**Asunto: Aval de Gestión de Convenio
Específico**

Cordial Saludo.

En mi calidad de Director del Departamento
_____ identificado con cédula de
ciudadanía No _____ avaló la gestión del
Convenio específico _____ cuyo objeto es
_____ para _____ ser _____ tramitado
por _____ que se
desempeña como _____
y se celebrara con la Institución

Para constancia se firma

Atentamente,

Director de Departamento