

	CORPORACIÓN UNIVERSITARIA CENTRO SUPERIOR	Código: 18-18.1.1-RG04
	Gestión de Planeación Institucional	Versión: 02
	EXPERIENCIA DE VISITANTE NACIONAL O INTERNACIONAL	Emisión: 22-05-2018
		Página: 1 de 2

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD ACADÉMICA Y/O PROFESIONAL DE COOPERACIÓN EN QUE PARTICIPA EL VISITANTE:
IES U ORGANIZACIÓN QUE REPRESENTA EL VISITANTE:
CARGO U OCUPACIÓN DEL VISITANTE:
DE SER ESTUDIANTE O DOCENTE A QUE PROGRAMA ACADÉMICO PERTENECE:
DE SER DIRECTIVO A QUE ÁREA PERTENECE:
PAÍS DE LA IES U ORGANIZACIÓN QUE REPRESENTA :
PROGRAMA ACADÉMICO O ÁREA RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD EN LA UNICUCES:
PERSONA RESPONSABLE DEL VISITANTE EN LA UNICUCES:

NOMBRE Y APELLIDOS DEL VISITANTE:		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN: CEDULA ___ PASAPORTE ___ VISA ___ No _____		
DIRECCIÓN DE CORREO ELECTRÓNICO:		
TELÉFONO:		
DOMICILIO:		
ACTIVIDAD DEL VISITANTE : CONFERENCIA ___ SEMINARIO: ___ CURSO: ___ TALLER: ___		
OTRA ___ CUÁL? _____		
DURACIÓN DE LA ACTIVIDAD	INTENSIDAD HORARIA	FECHA DE INICIO Y CULMINACIÓN

