

ANEXO 2
FORMATO DE AVAL

Yo, _____,
identificado con cédula de ciudadanía No. _____, actuando en calidad de
_____ de la Universidad
_____,
conforme a la designación realizada en dicho cargo a través de
_____ No. _____ de fecha _____, conforme
al trámite de postulación como REPRESENTANTE DE LAS UNIVERSIDADES PÚBLICAS ANTE
LA JUNTA DIRECTIVA DEL INSTITUTO COLOMBIANO DE CRÉDITO EDUCATIVO Y ESTUDIOS
TÉCNICOS EN EL EXTERIOR “MARIANO OSPINA PÉREZ” – ICETEX, me permito presentar el
aval de nuestra institución a:

Nombre del postulante:

Cargo: _____

Universidad Pública: _____

Atentamente,

(Firma) _____

Nombre:

Cargo:

Universidad Pública:

Código SNIES:

Correo:

Dirección:

Celular:

ICETEX

● Carrera 3 # 18-32 Bogota Colombia ● www.icetex.gov.co ● Canal Telefónico / WhatsApp: 333 6025656 ● Nacional: 01 8000 91 68 21

📍 [icetex_colombia](https://www.instagram.com/icetex_colombia) 🎵 [@icetex_oficial](https://www.facebook.com/icetex_oficial) 📺 [@ICETEXTV](https://www.youtube.com/@ICETEXTV) 📺 [/icetexcolombia](https://www.facebook.com/icetexcolombia) 📺 ICETEX [in](https://www.linkedin.com/company/icetex) ICETEX [@ICETEX](https://www.x.com/icetex)

Defensor del Consumidor Financiero

🌐 www.defensoriasernarojas.com

✉ defensoria@defensoriasernarojas.com

📍 Carrera 16 A No. 80-63. oficina 601. Edificio Torre Oval. Bogotá, Colombia

☎ 601 4898285 Bogotá, Colombia

Revisa si es necesario imprimir este documento. Desde el ICETEX aportamos en la implementación de la Política Cero Papel y, a su vez, al cuidado de los recursos naturales.