

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: