



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 PRIVADAS 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 Privada: _____

Atentamente,

(Firma) _____

Nombre:

Cargo:

Universidad Pública:

Código SNIES:

Correo:

Dirección:

Celular:

Fecha de Aval:

ICETEX

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

📧 icetex_colombia 📱 [@icetex_oficial](https://www.instagram.com/icetex_oficial) 📺 [@ICETEXTV](https://www.youtube.com/channel/UCICETEXTV) 📺 [/icetexcolombia](https://www.facebook.com/icetexcolombia) 📺 ICETEX 📺 ICETEX 📺 @ICETEX

Defensor del Consumidor Financiero

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

✉ defensoria@defensoriasernarojas.com ☎ 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.