

**FORMATO**

**CONCERTACIÓN DE COMPROMISOS ACADÉMICOS**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Logotipo, nombre de la empresa  Descripción generada automáticamente | **DOCENCIA**  FORMATO DE CONCERTACIÓN DE COMPROMISOS ACADÉMICOS |  | **Código:** | DOC-FOR-005 |
| **Versión:** | 2 |
| **Fecha:** | 04/04/2025 |
| **Página** | 1 de 1 |

**Concertación de Compromisos Académicos**

Periodo \_\_\_\_\_\_\_\_

Después de revisar los compromisos académicos con el profesor \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del programa de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, de la facultad de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, acordamos el cumplimiento a cabalidad de las actividades y procesos misionales para el periodo \_\_\_\_\_\_\_ del año \_\_\_\_\_\_\_.

Como constancia se firma el día \_\_\_\_ del mes de \_\_\_\_\_ del año \_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma Director de Escuela o Programa Firma profesor